

ภาคผนวก ค
หนังสืออนุญาตเก็บข้อมูลและ
เอกสารยินยอมเข้าร่วมการวิจัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ศสจ.แพร่ โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๑๑๕๕ ต่อ ๒๐๘

ที่ พร ๐๐๓๒.๐๐๓.๒/ ๖๘๓/

วันที่ ๔

กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้จัดส่งข้อมูลเพื่อทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้องกวาง

ตามหนังสือที่ ศธ ๖๑๔๓/ว๘ ลงวันที่ ๓๒ มกราคม ๒๕๕๔ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณมหาวิทยาลัย ขอความอนุเคราะห์ให้ นางกันยา อยู่รอด นิสิตระดับปริญญาโท สาขาวิชาพระพุทธศาสนา ศูนย์บัณฑิตศึกษาวิทยาเขตแพร่ เข้าเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำวิทยานิพนธ์และนำข้อมูลไปใช้ในการศึกษา เรื่อง การประยุกต์ใช้หลักอานาปานสติร่วมกับแนวेषปฏิบัติต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลร้องกวาง จังหวัดแพร่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ ให้จัดส่งข้อมูลเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ต่อไป

(นายทศเทพ บุญทอง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมกลุ่มการประยุกต์ใช้หลักอานาปานสติในผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง
เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์

การประยุกต์ใช้หลักอานาปานสติร่วมกับแนวเวชปฏิบัติต่อคุณภาพชีวิต

ของผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลรื่องขวาง

ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลรื่องขวาง จังหวัดแพร่

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐ - ๑๒.๐๐ น

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสว่าง ยอจแก้ว	สว่าง	
2	นายวิเชียร พรหมทอง		
3	นายแสง วงษ์วงษ์	๐ แสง วงษ์วงษ์	
4	ประสิทธิ์ โอเดียน	ประสิทธิ์ โอเดียน	
5	เจือ คำมอญ	เจือ	
6	สมพร ชุมภูอักษร	สมพร ชุมภูอักษร	
๗	เขื่อน วิเศษ	เขื่อน วิเศษ	
๘	ตา ไนรินทร์	ตา ไนรินทร์	
9	แสงพรอย	นาง แสงพรอย	
10	ดัว อรุณ	ดัว อรุณ	
11	ดาว	ดาว	
12	อพันธ์ ยอดศรี	อพันธ์ ยอดศรี	
13	วิชัย มีผลพันธ์	วิชัย มีผลพันธ์	
14	ประสิทธิ์ นกขันธ์	ประสิทธิ์ นกขันธ์	
15	พัต งามดวง	พัต งามดวง	
16	นายไพฑูริ	นาย ไพฑูริ	
17	นายบุญทอง ไร่บัวทอง	บุญทอง ไร่บัวทอง	
18	นางสมพร จันทวงษ์	สมพร จันทวงษ์	
19	นางสมพร จันทวงษ์	สมพร จันทวงษ์	
20	เด็กสาว นกขันธ์	เด็กสาว นกขันธ์	

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ

การวิจัยเรื่อง การประยุกต์ใช้หลักอานาปานสติร่วมกับแนวเวชปฏิบัติต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลร่งกวาง จังหวัดแพร่

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว...ดา ไชริมาตร.....

ได้อ่านเอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (หรือผู้วิจัยอ่านให้ข้าพเจ้าฟัง) และ
ข้าพเจ้ามีโอกาสดูถามข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัยครั้งนี้ และได้รับคำตอบที่น่าพอใจแล้ว ข้าพเจ้า
รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ รวมถึงประโยชน์ ของการวิจัยครั้งนี้โดยละเอียด ข้าพเจ้ายินดีให้
ความร่วมมือในฐานะผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะถอนตัวจากการวิจัย
ครั้งนี้ได้ตลอดเวลาเมื่อต้องการ โดยไม่กระทบต่อตัวข้าพเจ้าและการรักษาโรคของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ผู้วิจัยรับรองว่าไม่มีผลกระทบต่อการรักษาโรค หากมีข้อสงสัยในการวิจัยสามารถติดต่อได้ที่
นางกัญญา อยู่รอด งานผู้ป่วยนอก ๒ โรงพยาบาลร่งกวางเบอร์โทร ๐๘๕ ๐๓๗๖๒๘๙

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดของการวิจัยและมีความเข้าใจดีทุกประการ ยินดีเข้าร่วมเป็น
กลุ่มตัวอย่าง และลงนามในเอกสารยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม...ดา ไชริมาตร...ดา ไชริมาตร.....) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม...กัญญา อยู่รอด.....) ผู้วิจัย

ลงนาม...ผอ. รุ่งกวาง.....) พยาน

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในเอกสารยินยอมให้ข้าพเจ้าฟังจน
เข้าใจดีแล้ว และข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการวิจัยด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ลายนิ้วหัวแม่มือข้างขวา.....) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม.....) ผู้วิจัย

ลงนาม.....) พยาน

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ

การวิจัยเรื่อง การประยุกต์ใช้หลักอานาปานสติร่วมกับแนวเวชปฏิบัติต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลร่งกวาง จังหวัดแพร่

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....

ได้อ่านเอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (หรือผู้วิจัยอ่านให้ข้าพเจ้าฟัง) และ
ข้าพเจ้ามีโอกาสซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัยครั้งนี้ และได้รับคำตอบที่น่าพอใจแล้ว ข้าพเจ้า
รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ รวมถึงประโยชน์ ของการวิจัยครั้งนี้โดยละเอียด ข้าพเจ้ายินดีให้
ความร่วมมือในฐานะผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะถอนตัวจากการวิจัย
ครั้งนี้ได้ตลอดเวลาเมื่อต้องการ โดยไม่กระทบต่อตัวข้าพเจ้าและการรักษาโรคของข้าพเจ้าแต่อย่างใด
ผู้วิจัยรับรองว่าไม่มีผลกระทบต่อการรักษาโรค หากมีข้อสงสัยในการวิจัยสามารถติดต่อได้ที่
นางกัญญา อยู่รอด งานผู้ป่วยนอก ๒ โรงพยาบาลร่งกวางเบอร์โทร ๐๘๕ ๐๓๗๖๒๙๙

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดของการวิจัยและมีความเข้าใจดีทุกประการ ยินดีเข้าร่วมเป็น
กลุ่มตัวอย่าง และลงนามในเอกสารยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม ส่วน (ส่วน) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม Dr. [Signature] (นพ.กนก อนุชา) ผู้วิจัย

ลงนาม [Signature] (นางอนันต์ ใจวงศ์) พยาน

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในเอกสารยินยอมให้ข้าพเจ้าฟังจน
เข้าใจดีแล้ว และข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการวิจัยด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ลายนิ้วหัวแม่มือข้างขวา.....(.....) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม.....(.....) ผู้วิจัย

ลงนาม.....(.....) พยาน

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ

การวิจัยเรื่อง การประยุกต์ใช้หลักอานาปานสติร่วมกับแนวเวชปฏิบัติต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลร่งควาง จังหวัดแพร่

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....

ได้อ่านเอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (หรือผู้วิจัยอ่านให้ข้าพเจ้าฟัง) และ
ข้าพเจ้ามีโอกาสซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัยครั้งนี้ และได้รับคำตอบที่น่าพอใจแล้ว ข้าพเจ้า
รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ รวมถึงประโยชน์ ของการวิจัยครั้งนี้โดยละเอียด ข้าพเจ้ายินดีให้
ความร่วมมือในฐานะผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะถอนตัวจากการวิจัย
ครั้งนี้ได้ตลอดเวลาเมื่อต้องการ โดยไม่กระทบต่อตัวข้าพเจ้าและการรักษาโรคของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ผู้วิจัยรับรองว่าไม่มีผลกระทบต่อการรักษาโรค หากมีข้อสงสัยในการวิจัยสามารถติดต่อได้ที่
นางกัญญา อยู่รอด งานผู้ป่วยนอก ๒ โรงพยาบาลร่งควางเบอร์โทร ๐๘๕ ๐๓๗๒๒๙๙

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดของการวิจัยและมีความเข้าใจดีทุกประการ ยินดีเข้าร่วมเป็น
กลุ่มตัวอย่าง และลงนามในเอกสารยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม..... (.....) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม..... (.....) ผู้วิจัย

ลงนาม..... (.....) พยาน

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในเอกสารยินยอมให้ข้าพเจ้าฟังจน
เข้าใจดีแล้ว และข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการวิจัยด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ลายนิ้วหัวแม่มือข้างขวา.....) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม.....(.....) ผู้วิจัย

ลงนาม.....(.....) พยาน

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ

การวิจัยเรื่อง การประยุกต์ใช้หลักอานาปานสติร่วมกับแนวेषปฏิบัติต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลร่งกวาง จังหวัดแพร่

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....

ได้อ่านเอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (หรือผู้วิจัยอ่านให้ข้าพเจ้าฟัง) และ
ข้าพเจ้ามีโอกาสซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัยครั้งนี้ และได้รับคำตอบที่น่าพอใจแล้ว ข้าพเจ้า
รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ รวมถึงประโยชน์ ของการวิจัยครั้งนี้โดยละเอียด ข้าพเจ้ายินดีให้
ความร่วมมือในฐานะผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะถอนตัวจากการวิจัย
ครั้งนี้ได้ตลอดเวลาเมื่อต้องการ โดยไม่กระทบต่อตัวข้าพเจ้าและการรักษาโรคของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ผู้วิจัยรับรองว่าไม่มีผลกระทบต่อการรักษาโรค หากมีข้อสงสัยในการวิจัยสามารถติดต่อได้ที่
นางกัญญา อยู่รอด งานผู้ป่วยนอก ๒ โรงพยาบาลร่งกวางเบอร์โทร ๐๘๕ ๐๓๗๖๒๙๙

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดของการวิจัยและมีความเข้าใจดีทุกประการ ยินดีเข้าร่วมเป็น
กลุ่มตัวอย่าง และลงนามในเอกสารยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม..... (ข้าพเจ้า) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม..... (นางกัญญา อยู่รอด) ผู้วิจัย

ลงนาม..... (พยาน) พยาน

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในเอกสารยินยอมให้ข้าพเจ้าฟังจน
เข้าใจดีแล้ว และข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการวิจัยด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ลายนิ้วหัวแม่มือข้างขวา.....) ผู้ร่วมการวิจัย

ลงนาม.....) ผู้วิจัย

ลงนาม.....) พยาน