**เอกสารชี้แจงอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยโดยการตอบแบบสอบถาม**

**และการพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมการวิจัย**

**(Information sheet)**

**เรียน ผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่าน**

ด้วยข้าพเจ้า……………………………………………………………………………………….หัวหน้าโครงการวิจัย สังกัด สาขา/ภาควิชา.................................................คณะ......................................................................... มีความประสงค์ทำวิจัย/วิทยานิพนธ์เรื่อง “..................................................................................................................................”ซึ่งประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับคือ................................................................................................................................................................................................

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เพราะ............................................................................................. ในการนี้ผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามเรื่อง“....................................................................”ซึ่งประกอบด้วยคำถาม…………………. ส่วน จำนวน .................................ข้อ ดังนี้ ………………………………ใช้เวลาในการตอบ......................นาที/ชั่วโมง ผู้วิจัยจะขอรับแบบสอบถามคืนโดย.......................................................

เนื่องจากแบบสอบถามประกอบด้วยคำถามหลายส่วน จึงขอความกรุณาให้ท่านพิจารณาตอบตามความรู้สึกของท่านให้มากที่สุด โดยข้อมูลและคำตอบทั้งหมดจะถูกปกปิดเป็นความลับ และจะนำมาใช้ในการวิเคราะห์ผลการศึกษาครั้งนี้โดยออกมาเป็นภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น จึงไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้ตอบหรือหน่วยงานของผู้ตอบ เนื่องจากไม่สามารถนำมาสืบค้นเจาะจงหาผู้ตอบได้ ท่านมีสิทธิ์ที่จะไม่ตอบคำถามข้อใดข้อหนึ่ง หากท่านไม่สบายใจหรืออึดอัดที่จะตอบคำถามนั้น หรือไม่ตอบแบบสอบถามทั้งหมดเลยก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานใดๆของท่าน ท่านมีสิทธิ์ที่จะไม่เข้าร่วมการวิจัยก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล

 หากผู้เข้าร่วมวิจัยมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยหรือแบบสอบถาม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ สถานที่ติดต่อ................................................ในวันและเวลาราชการ หรือ โทรศัพท์ที่ติดต่อได้............................................................

โครงการวิจัยนี้ได้รับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ **สถาบันยุทธศาสตร์ อาคาร ศาสตราจารย์ ดร.สาโรช บัวศรี ชั้น 20 โทร 649-5000 ต่อ 11015-11018**  **โทรสาร: (02) 259-1822**

 หากท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ ท่านสามารถติดต่อประธานกรรมการฯหรือผู้แทน ได้ตามสถานที่และหมายเลขโทรศัพท์ข้างต้น

 ขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

ขอแสดงความนับถือ

(................................................)

 ชื่อผู้วิจัย