**AF 03-15 แบบฟอร์มขอยกเว้นการขอความยินยอม (Waiver of informed consent)**

ในการดำเนินการวิจัยโดยทั่วไปผู้วิจัยจะต้องขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัคร และได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร ส่วนในกรณีที่จะขอยกเว้นขั้นตอนดังกล่าว จะต้องได้รับการพิจารณารับรอง จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ก่อน โปรดเลือกการขอยกเว้นที่ท่านต้องการ พร้อมระบุเหตุผล ในการขอยกเว้น

❏ ขอยกเว้นการขอความยินยอมจากผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัคร (Waiver of informed consent)

* การวิจัยมีความเสี่ยงต่อผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัครไม่มากเกินกว่าความเสี่ยงที่ผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครจะได้รับในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน เพราะ………………………………………………………………............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........

* การขอยกเว้นการขอยินยอมจะไม่ส่งผลกระทบต่อสิทธิและความเป็นอยู่ที่ดีของผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัคร เพราะ.......................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

* การวิจัยไม่สามารถกระทำได้หากไม่ยกเว้นการขอความยินยอมจากผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัคร

เพราะ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

❏ ขอยกเว้นการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรในเอกสารแสดงเจตนายินยอมของผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัครบางคนหรือทั้งหมด (Waiver of documentation of consent)

* การวิจัยมีความเสี่ยงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย/อาสาสมัครไม่มากเกินกว่าความเสี่ยงที่ผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัครจะได้รับในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ระบุรายละเอียด.............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

* การลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรในเอกสารแสดงเจตนายินยอมของผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัครเป็นข้อมูลเดียวที่เชื่อมโยงถึงตัวบุคคลของผู้เข้าร่วมการวิจัยและมีความเสี่ยงที่จะทำให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยตกอยู่ในภาวะอันตรายหากการเข้าร่วมการวิจัยได้รับการเปิดเผยความลับเนื่องจาก............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ...............................................

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

วันที่........./............/...................