



**แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณารับรองจาก
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

คำชี้แจง ขอให้ผู้วิจัยจัดทำเนื้อหาในแบบเสนอให้ครบทุกข้อและสอดคล้องกับโครงการวิจัยที่ออกแบบไว้ หากข้อใดไม่เกี่ยวข้องขอให้ระบุว่าไม่เกี่ยวข้อง หากไม่มีข้อให้ชี้แจงเหตุผล เพื่อใช้ในการออกเอกสารรับรอง กรณีมีรายละเอียดจำนวนมากที่ขอให้กรรมการดูเพิ่มเติมในโครงร่างวิจัย (Proposal) ขอให้วงเล็บว่าดูในโครงร่างวิจัย (Proposal) หน้าใด

1. **ชื่อโครงการวิจัย(ภาษาไทย)** แบบแผนพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดอุบลราชธานี
Title of protocol (ภาษาอังกฤษ) MELIOIDOSIS PREVENTION BEHAVIOR MODEL IN DIABETES PATIENT, UBON RATCHATHANI PROVINCE.

2. **ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย (ภาษาไทย)**นางสาวนิตยศรี วงศ์สุวรรณ.....
Title of investigator (ภาษาอังกฤษ) Miss Nittatyasee Wongsuwan

สถานภาพ อาจารย์ สังกัด

บุคลากรอื่นๆ ระบุ ตำแหน่ง และสังกัด...เจ้าหน้าที่วิจัย สำนักงานอธิการบดี

นักศึกษา คณะระดับ ป.ตรี ป.โท ป.เอก

สถานที่ทำงาน/สถานที่ติดต่อ สำนักงานส่งเสริมบริหารงานวิจัยฯ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
85 ถ.สถลมารค ต.เมืองศรีไค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....081-0717942.....

e-mail address: REC55UBU@gmail.com

3. **ชื่อผู้วิจัยร่วม** (ระบุทั้งภาษาไทย, อังกฤษ, สังกัด, สถานที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ และ e-mail address)
.....
.....

4. แหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย (Funding)

ไม่มีทุน อยู่ระหว่างการขอทุน ระบุแหล่งทุน.....

มีทุน ภายในมหาวิทยาลัย ระบุผู้ให้ทุน

ภายนอกมหาวิทยาลัย ระบุผู้ให้ทุน

5. **หลักการและเหตุผลที่ต้องทำวิจัย**

โรคเมลิออยด์เป็นโรคประจำถิ่นในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และ ทางตอนเหนือของประเทศ ออสเตรเลีย โรคนี้เกิดจากการได้รับเชื้อ *Burkholderia pseudomallei* ซึ่งเป็นแบคทีเรีย แกรมลบชนิดแท่ง ที่พบได้ในดินและแหล่งน้ำธรรมชาติ (การแพทย์และสุขภาพ . 2554) อาการของโรคเมลิออยด์มักจะคล้ายกับ โรคอื่น เช่น มาลาเรีย วัณโรคหรือเลปโตสไปโรซิส (วรวิฑูรี เจริญศิริ. 2554) ดังนั้นการวินิจฉัยจึงต้องอาศัยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อแยกโรคเมลิออยด์ออกจากโรคอื่นๆ (Vanaporn Wuthiekanun. 2001) ยूपิน ศุภุทธมงคลและคณะ (Yupin Suputtamongkol., et al. 1999 : 410-412) ได้ศึกษาปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเมลิออยด์ พบว่า ผู้ป่วยเมลิออยด์ส่วนใหญ่เป็นชาวนา ร้อยละ 84.9 มีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวานร้อยละ

60.9 ซึ่งโรคเมลิออยด์เป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตจากโรคติดเชื้ออันดับที่ 3 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทยรองจากโรคเอดส์และวัณโรค (Limmathurotsakul and Peacock. 2011) ปี 2543 ดิเรก ลิ้มธรรุสกุลและคณะ ยืนยันว่าผู้ที่เป็นโรคเบาหวานมีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยด้วยโรคเมลิออยด์มากขึ้นถึง 12.4 เท่า (Limmathurotsakul and others. 2010) เนื่องจากผู้ป่วยเบาหวานมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง ซึ่งส่งผลต่อระบบการทำงานของเม็ดเลือดขาวในการจับเชื้อโรคและการทำลายลดลงทำให้มีโอกาส ติดเชื้อได้ง่าย (ฉมาตลพิศ พึ่งประเสริฐ. 2549)

และจากข้อมูลของทะเบียนคลินิกโรคเบาหวาน จังหวัดอุบลราชธานี พบว่า ในพ.ศ. 2548 มีประชากรที่ขึ้นทะเบียนรักษาโรคเบาหวานที่คลินิกโรคเบาหวาน 18,186 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 10.32 ต่อพันประชากร และในพ.ศ. 2554 มีประชากรที่ขึ้นทะเบียนรักษาโรคเบาหวานที่คลินิกโรคเบาหวาน จำนวน 65,563 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 36.16 ต่อพันประชากร ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษา วิถีชีวิตที่เป็นพฤติกรรมเสี่ยงและสังเคราะห์แบบแผนพฤติกรรมกำบังโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อเป็นข้อมูลในการกำหนด แนวทางการให้สุขศึกษาในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเป็นโรค เมลิออยด์ของผู้ป่วยเบาหวานต่อไป

6. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่ออธิบายวิถีชีวิตและพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน
2. เพื่อสังเคราะห์แบบแผนพฤติกรรมกำบังโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานจากข้อมูลเชิงประจักษ์

7. การออกแบบการวิจัย

7.1. ชนิดของโครงการวิจัย ระบุเฉพาะตามทีออกแบบวิจัยไว้

.....การวิจัยเชิงคุณภาพ.....

7.2. การคัดเลือกผู้เข้าร่วมวิจัย (Subject selection and allocation) ประกอบด้วย

7.2.1 เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมวิจัย (Inclusion criteria)

- (1) ผู้ที่แพทย์วินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน
- (2) ทำเกษตรกรรม
- (3) อายุระหว่าง 35 – 55 ปี

7.2.2 เกณฑ์การคัดออกผู้เข้าร่วมวิจัย (Exclusion criteria)

- (1) ผู้ที่มีความผิดปกติทางสายตา และการได้ยิน
- (2) ผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ไต
- (3) เป็นผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิต

7.2.3 เกณฑ์การยุติการเข้าร่วมการวิจัย (Termination criteria)

เมื่ออาสาสมัครมีความประสงค์ขอลงตัวออกจากกรวิจัย โดยแจ้งต่อผู้วิจัยหรือเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยเบาหวานในคลินิกโรคเบาหวาน

7.2.4 การจัดผู้เข้าร่วมวิจัยเข้ากลุ่ม (Subject allocation)

จัดตามหลักการสุ่มทากลุ่ม คือ แต่ละกลุ่มให้ผู้ชายและผู้หญิงมีจำนวนเท่ากัน โดยไล่เรียงตามลำดับที่เข้าร่วมการวิจัย จนครบ 12 คน

7.3 การคำนวณขนาดตัวอย่าง (Sample size calculation) ระบุที่มาของขนาดตัวอย่างด้วย

ถ้าใช้สูตรสำเร็จให้ระบุค่าตัวแปรที่แทนค่าในสูตรด้วย

.....ไม่มี เนื่องจากเป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ.....

7.4 จำนวนผู้เข้าร่วมวิจัย (Sample size)72..... ราย

7.5 การดำเนินการหากผู้เข้าร่วมวิจัยถอนตัวออกจากการวิจัย

ผู้วิจัยจะไม่นำเสนอข้อมูลของผู้เข้าร่วมวิจัยที่ถอนตัวออกจากการวิจัย และหากพิจารณาว่าข้อมูลยังไม่เพียงพอสำหรับการสรุปผลการวิจัย ผู้วิจัยจะดำเนินการสนทนากลุ่มเพิ่ม (เพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วมวิจัย)

8. **กระบวนการวิจัย** ระบุรายละเอียดของกระบวนการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ขั้นตอนต่างๆในการดำเนินการวิจัย จะต้องระบุรายละเอียดที่ผู้เข้าร่วมวิจัยจะต้องปฏิบัติหรือจะได้รับการปฏิบัติ จำนวนครั้ง และเวลาที่ใช้ โดยทำเป็นแผนภูมิ (Flow Chart) ประกอบ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative research) เพื่ออธิบายวิถีการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานแล้วนำมาสังเคราะห์แบบแผนพฤติกรรมการป้องกันโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานจากข้อมูลเชิงประจักษ์ ในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี มีรายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินการวิจัย ดังนี้

- 1) ผู้ให้ข้อมูล คือ ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกโรคเบาหวานของโรงพยาบาลชุมชน โดยใช้เทคนิคการเลือกผู้ให้ข้อมูลแบบเจาะจง (Purposive sampling)
- 2) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล แนวทางในการสนทนากลุ่ม (Guideline) สำหรับผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลชุมชน ประกอบด้วยแนวคำถามเกี่ยวกับ ปัจจัยที่ช่วยส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดพฤติกรรมการป้องกันโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน

3) การดำเนินการ

3.1 ชั้นเตรียมการ ประกอบด้วย

3.1.1 ติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลชุมชน ประกอบด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม โรงพยาบาลวารินชำราบและโรงพยาบาลดอนมดแดงเพื่อขอความอนุเคราะห์ เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกโรคเบาหวาน

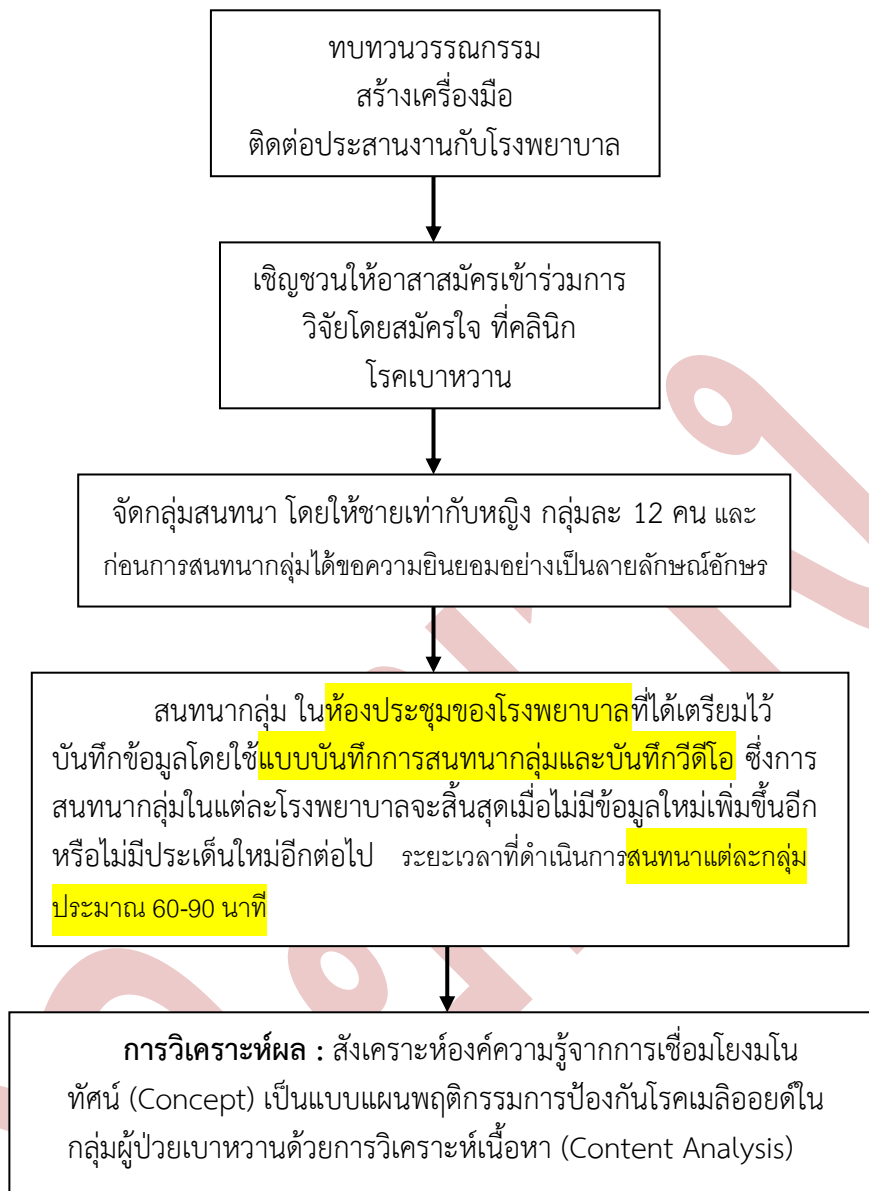
3.1.2 วางแผนและกำหนดการเป็นระยะการจัดกลุ่มสนทนาและกิจกรรมร่วมกับโรงพยาบาลทั้ง 3 แห่ง

3.2 ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มตัวอย่าง

สนทนากลุ่มผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ 3 แห่ง อำเภอละ 2 กลุ่ม กลุ่มละ 10-12 คน จำนวนทั้งสิ้น 72 คน โดยใช้แนวทางการสนทนากลุ่ม บันทึกข้อมูลโดยใช้แบบบันทึกการสนทนากลุ่มและบันทึกวิดีโอในการสนทนากลุ่ม ซึ่งการสนทนากลุ่มในแต่ละโรงพยาบาลจะสิ้นสุดเมื่อไม่มีข้อมูลใหม่เพิ่มขึ้นอีกหรือไม่มีประเด็นใหม่อีกต่อไป ทั้งนี้ก่อนการดำเนินกิจกรรมการสนทนากลุ่ม ผู้วิจัยได้ประชาสัมพันธ์ในคลินิกโรคเบาหวานของโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ ทั้ง 3 แห่ง ระหว่างที่ผู้ป่วยเบาหวานรอพบแพทย์ตามนัด เพื่ออธิบายวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม และเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และกิจกรรมการสนทนากลุ่มจะดำเนินภายในห้องประชุมที่เหมาะสม

โดยมีแผนภูมิ (Flow Chart) แสดงกระบวนการวิจัย ดังนี้

แผนภูมิ (Flow Chart) แสดงกระบวนการวิจัย



9. สถานที่ทำวิจัย single center ระบุ
- Multi center ดังนี้
- เฉพาะในประเทศไทย ระบุ (กี่แห่ง ที่ใดบ้าง)
- (1) โรงพยาบาลวารินชำราบ
- (2) โรงพยาบาลดอนมดแดง
- (3) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
- ร่วมกับต่างประเทศ ระบุ (ประเทศใดบ้าง, ในประเทศไทยทำกี่แห่ง, ที่ใดบ้าง).....

10. ระยะเวลาที่ทำวิจัย ระบุ 1 เมษายน 2558 – 31 มีนาคม 2559

11. **กระบวนการเก็บข้อมูล (Data collection process)**
เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสนทนากลุ่มในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่คลินิกโรคเบาหวานของโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ 3 แห่ง อำเภอละ 2 กลุ่ม กลุ่มละ 10-12 คน จำนวนทั้งสิ้น 72 คน ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม โรงพยาบาลวารินชำราบและโรงพยาบาลดอนมดแดง โดยใช้แนวทางการสนทนากลุ่ม ซึ่งการสนทนากลุ่มในแต่ละโรงพยาบาลจะสิ้นสุดเมื่อไม่มีข้อมูลใหม่เพิ่มขึ้นอีกหรือไม่มีประเด็นใหม่อีกต่อไป บันทึกข้อมูลโดยใช้แบบบันทึกการสนทนากลุ่มและบันทึกวีดีโอในการสนทนากลุ่ม
12. **การวัดผล/การวิเคราะห์ผลการวิจัย (Outcome measurement/Data Analysis)**
โดยนำข้อมูลที่รวบรวมมาตรวจสอบความถูกต้องกับผู้ช่วยวิจัยด้วยวิธีสามเส้า (Researcher Triangulation) ทันทที แล้วนำมาวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) โดยจัดหมวดหมู่ (Theme) ตีความหมาย (Interpretation) จากปรากฏการณ์แล้วนำไปสรุปเป็นชุดมโนทัศน์ (Concept) และเชื่อมโยงมโนทัศน์แล้วนำเสนอเป็นเรื่องเล่าเชิงบรรยาย สังเคราะห์องค์ความรู้จากการเชื่อมโยงมโนทัศน์ (Concept) เป็นแบบแผนพฤติกรรมการป้องกันโรคเมลิออยด์ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis)
13. **กระบวนการเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัย (Recruitment process)**
ผู้วิจัยได้ขอประชาสัมพันธ์ในคลินิกโรคเบาหวานของโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ ทั้ง 3 แห่ง ระหว่างที่ผู้ป่วยเบาหวานรอพบแพทย์ตามนัด เพื่ออธิบายวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม และเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ
14. **มีเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมวิจัย (Participant information sheet) และหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ (Informed consent form) แยกกันอย่างละ 1 ฉบับ**
 สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยที่มีไข้ผู้เยาว์และสามารถตัดสินใจได้ด้วยตัวเอง
 สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยที่เป็นผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 7 ปี จัดทำเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมวิจัยให้ผู้ปกครองของผู้เยาว์อ่านและลงนามในหนังสือแสดงเจตนายินยอมฯ แทนผู้เข้าร่วมวิจัย
 สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยที่เป็นผู้เยาว์อายุระหว่าง 7-13 ปี จัดทำเอกสารให้ผู้เยาว์อ่านแยกต่างหาก และให้เด็กแสดงความยินยอมพร้อมใจ โดยลงนามหรือทำสัญลักษณ์
 สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยที่เป็นผู้เยาว์อายุระหว่าง 14-17 ปี อ่านเอกสารฉบับเดียวกับที่เตรียมไว้ให้ผู้ปกครองของผู้เยาว์อ่านและลงนามในหนังสือแสดงเจตนายินยอมฯ ฉบับเดียวกันได้
 สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยที่มีไข้ผู้เยาว์ แต่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ด้วยตนเองเนื่องจากเจ็บป่วยทางจิต (Mental illness), สติสัมปชัญญะบกพร่อง ให้เตรียมเอกสารสำหรับผู้แทนโดยชอบธรรม (Legally Authorized Representation) อ่านและลงนามในหนังสือแสดงเจตนายินยอมฯ แทนโดยปรับสรรพนามแทนผู้เข้าร่วมวิจัยให้เหมาะสม
15. **หลักฐานหรือข้อมูล (เอกสารอ้างอิง)**
สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2553). **ข้อมูลสถิติอัตราตายโรคเบาหวาน**. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.thaincd.com> [10 มกราคม 2555]
เสาวภา พรสิริพงษ์. (2550). **การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมสำหรับผู้ป่วยเบาหวานโดยชุมชน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น.
อภิชาติ เชื้อสีดา. (2551). **พฤติกรรมกรสูบบุหรี่ของนักเรียนจำหน่ายหเรื่อและการตอบสนองต่อนโยบายการควบคุมการบริโภคยาสูบของกองเรื่อ ในโรงเรียนจำหน่ายหเรื่อ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- Alicia M., et al. (2007). **APPLIED AND ENVIRONMENTAL MICROBIOLOGY**. Dec. 2007, p. 8001–8004 Vol. 73, No. 24.
- Apisarnthanarak A and others. (2006). “Computed Tomography Characteristics of *Burkholderia pseudomallei* Liver Abscess”. **BRIEF REPORT**: 989 – 993.
- Baker A, et al. (2011). “Groundwater seeps facilitate exposure to *Burkholderia pseudomallei*”. **Appl Environ Microbiol**. 2011 Oct;77(20):7243-6.
- Cheng AC and Currie BJ. (2005). “Meloidosis: epidemiology, pathophysiology, and management”. **Clin Microbiol** : Rev 18: 383 – 416 .

16. วิธีการปกป้องความลับของข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมวิจัย

ผู้วิจัยบันทึกชื่ออาสาสมัครเป็นรหัส ข้อมูลการวิจัยทุกอย่างจะเก็บไว้ในห้องที่มีระบบปิดล็อก นำเสนอผลการวิจัยแบบภาพรวมโดยไม่ระบุตัวตน และหลังสิ้นสุดการวิจัยนาน 3 ปี ผู้วิจัยจะทำลายแบบบันทึกการสนทนากลุ่มและบันทึกวีดีโอในการสนทนากลุ่มโดยการเผาทำลาย

17. ข้อสัญญา

1. ข้าพเจ้าและคณะผู้วิจัยตั้งมีรายนามและได้ลงชื่อไว้ในเอกสารนี้ จะดำเนินการวิจัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยฉบับที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และได้ขอความยินยอมโดยใช้เอกสารจากผู้เข้าร่วมวิจัยอย่างถูกต้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ดังที่ได้ระบุไว้ในแบบเสนอโครงการวิจัย โดยจะให้ความเคารพในสิทธิ และคำนึงถึงสวัสดิภาพของผู้เข้าร่วมวิจัยเป็นสำคัญ
2. หากมีความจำเป็นต้องปรับแก้ไขโครงร่างวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งให้คณะกรรมการฯ เพื่อขอการรับรองก่อนเริ่มดำเนินการปรับเปลี่ยนทุกครั้ง และหากการปรับโครงร่างวิจัยมีผลกระทบต่อผู้เข้าร่วมวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งการปรับเปลี่ยนและขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมการวิจัยอยู่แล้วทุกครั้ง
3. ข้าพเจ้าจะรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์/เหตุการณ์ที่ไม่สามารถคาดเดาได้ล่วงหน้าในระหว่างการวิจัย ตามระเบียบของคณะกรรมการฯ ภายในเวลาที่กำหนด และจะให้ความช่วยเหลือในการแก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นระหว่างการวิจัยอย่างเต็มความสามารถ
4. ข้าพเจ้าจะรายงานความก้าวหน้าของโครงการวิจัยต่อคณะกรรมการฯ อย่างน้อยปีละครั้งหรือบ่อยกว่า เมื่อมีการแจ้งเตือน และจะทำรายงานแจ้งปิดโครงการวิจัยเมื่อสิ้นสุดกระบวนการวิจัย
5. ข้าพเจ้าและคณะผู้วิจัยมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยที่เสนอมาอย่างดีทุกขั้นตอน และมีความสามารถในการแก้ไขปัญหา หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการวิจัย เพื่อความปลอดภัยและสวัสดิภาพของผู้เข้าร่วมวิจัยได้เป็นอย่างดี

ลงชื่อ..........หัวหน้าโครงการวิจัย

(น.ส.นิตยศรี วงศ์สุวรรณ)


วันที่ 12 / ก.พ. /2558

ลงชื่อ.....ผู้วิจัยร่วม

(.....)

วันที่...../...../.....

18. การรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรืออาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ที่อนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง
(นางสาวนาวิณี สัตย์ตั้งใจ)
วันที่ 12 / ก.พ. /2558

คำอธิบาย