|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **บันทึกข้อความ** |  |
| **ส่วนงาน** [โปรดระบุ] | | **โทร** [โปรดระบุ] |
| **ที่** อว [โปรดระบุ] | | **วันที่** [คลิกเพื่อระบุวันที่] |

**เรื่อง** ขออนุญาตใช้ข้อมูลในเวชระเบียนผู้ป่วยในการทำโครงการวิจัยเรื่อง [ระบุชื่อโครงการฯภาษาไทย]

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ข้าพเจ้า [ระบุชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย] สังกัด [ระบุ หน่วย สาขาวิชา คณะ ฯลฯ] ขออนุญาตใช้ข้อมูลในเวชระเบียนผู้ป่วยสำหรับการทำวิจัยในโครงการวิจัยเรื่อง [ระบุชื่อโครงการฯภาษาไทยและภาษาอังกฤษ] โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ขอเข้าถึงข้อมูลของผู้ป่วยจำนวน [โปรดระบุ] ราย หรือ

ช่วงเวลาของเวชระเบียนที่จะขอเก็บข้อมูล ตั้งแต่วันที่ [คลิกเพื่อระบุวันที่]ถึง[คลิกเพื่อระบุวันที่]

1. แผนการทำวิจัยครั้งนี้ตั้งแต่เริ่มต้นจนแล้วเสร็จ [ระบุเป็น....ปี หรือ.....เดือน]
2. เอกสารประกอบการพิจารณาฯ

* แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ฯ
* เอกสารอื่นๆ *(หากมี)* [โปรดระบุ]

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ………………………………….………….…………… | ลงชื่อ………………………………….………….…………… |
| ([โปรดระบุชื่อ]) | [ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย] |
| ผู้ร่วมวิจัยสังกัดคณะแพทยศาสตร์  กรณีหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นนักศึกษา หรือบุคลากรที่ไม่ไช่แพทย์ประจำที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์ | หัวหน้าโครงการวิจัย |
| ลงชื่อ………………………………….………….…………… | |
| ([โปรดระบุโปรดระบุชื่อหัวหน้าหน่วยงานฯ]) | |
| หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน หรือคณบดี | |

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

( )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

วันที่ .........................................

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .............................................