

APPENDIX

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า Mrs. Margarete Janzen ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเซอคิวเลทติ้งเอ็นโดจีนัสสเตมเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้ละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร MARGARETE JANZEN วันที่ 22/07/60
(Mrs. Margarete Janzen)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Janet Janzen วันที่ 22/07/60
(ศ.ดร. ลารี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาง อัมพร นฤมิตร ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตดั่งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 22/07/60
(นาง อัมพร นฤมิตร)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 22/07/60
(ศ.ดร. สารี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า พระอาจารย์เปี้ยน ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิเลตดิงเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร พระอาจารย์ เปี้ยน วันที่ 22/07/60
(พระอาจารย์เปี้ยน)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Panin วันที่ 22/07/60
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย อิทธิ เกษสกุล ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตดั่งเอ็นโดจีนัสสเตมเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 22/07/60
(นาย อิทธิ เกษสกุล)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 22/07/60
(ศ.ดร. สารี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย อนันต์ เหล่าธรรมทัศน์ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย เรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 22/07/60
(นาย อนันต์ เหล่าธรรมทัศน์)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 22/07/60
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย นพพร เหล่าธรรมทัศน์ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย เรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเซอคิวเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 02//04/60
(นาย นพพร เหล่าธรรมทัศน์)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 02//04/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 02//04/60
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาว สไบทิพย์ วงศ์เหลือง ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย เรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 02//04/60
(นางสาว สไบทิพย์ วงศ์เหลือง)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 02//04/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 02//04/60
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาง วันนภา รมะรูป ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันนภา | รมะรูป วันที่ 22/07/60
(นาง วันนภา รมะรูป)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Panir วันที่ 22/07/60
(ท.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย ราเชนทร์ วงศ์สอน ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร นาย ราเชนทร์ วงศ์สอน วันที่ 22/07/60
(นาย ราเชนทร์ วงศ์สอน)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samdu Panin วันที่ 22/07/60
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาง ลัดดา ชูสุวรรณ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร ลัดดา ชูสุวรรณ วันที่ 30/07/60
(นาง ลัดดา ชูสุวรรณ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 30/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Panin วันที่ 30/07/60
(ศ.ดร. สารี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า ด.ช. วิชา สกวนสุข ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิสิตในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 30/06/60
(ด.ช. วิชา สกวนสุข)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 30/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 30/06/60
(ศ.ดร. สารี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า ด.ช. วริศ สิทธิ สกนธกุลขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

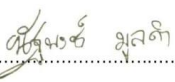
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 30/06/60
(ด.ช. วริศ สิทธิ สกนธกุล)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 30/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 30/06/60
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า ด.ช. ภูมิศักดิ์ ลอองสุวรรณ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร ภูมิศักดิ์ ลอองสุวรรณ วันที่ 30/06/60
(ด.ช. ภูมิศักดิ์ ลอองสุวรรณ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 30/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Panth วันที่ 30/06/60
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า ด.ญ พัทธธีรา ลอองสุวรรณ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย เรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้ละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 30/06/60
(ด.ญ พัทธธีรา ลอองสุวรรณ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 30/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 30/06/60
(ศ.ดร. สารี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า ด.ญ. บัณฑิตา ศุภาสิตกุล ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย เรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้ละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร บัณฑิตา ศุภาสิตกุล วันที่ 10/06/60
(ด.ญ. บัณฑิตา ศุภาสิตกุล)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 10/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Nam วันที่ 10/06/60
(ท.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาว ศิรินันท์ นานัน ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร ศิรินันท์ นานัน วันที่ 21/06/60
(นางสาว ศิรินันท์ นานัน)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 21/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Nam วันที่ 21/06/60
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย วัฒนา รักไร่ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

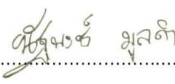
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

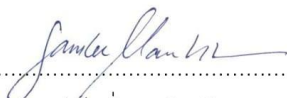
ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 21/06/60
(นาย วัฒนา รักไร่)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 21/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 21/06/60
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาว ชไมพร ปะปนา ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

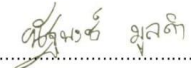
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 21/06/60
(นางสาว ชไมพร ปะปนา)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 21/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 21/06/60
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย เฉลิมพล ภาระจำ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร เฉลิมพล ภาระจำ วันที่ 21/06/60
(นาย เฉลิมพล ภาระจำ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 21/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Samin วันที่ 21/06/60
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย อรรถพล พรหมผัน ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร อรรถพล พรหมผัน วันที่ 21/06/60
(นาย อรรถพล พรหมผัน)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย นัฐพงษ์ มุลคำ วันที่ 21/06/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน Samet Pan วันที่ 21/06/60
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาง เกียงคำ แวนจันทร์ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิเลตติงเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 21/12/56
(นาง เกียงคำ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

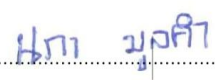
ข้าพเจ้า นางนภา มุลคำ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

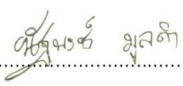
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 21/12/56
(นางนภา มุลคำ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

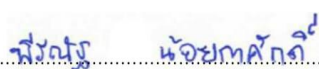
ข้าพเจ้า นายพีรณัฐ น้อยกาศักดิ์ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

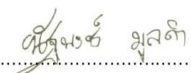
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 21/12/56
(นายพีรณัฐ น้อยกาศักดิ์)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาว อนุธิดา ฮีมินกุล ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้ละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 21/12/56
(นางสาว อนุธิดา ฮีมินกุล)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

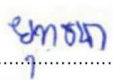
ข้าพเจ้า นาย ยุทธนา บุญมากาศ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

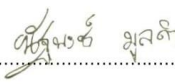
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้ละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 21/12/56
(นาย ยุทธนา บุญมากาศ)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นายสรณ์ ชาญจะเข้ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร **สรณ์ ชาญจะเข้** วันที่ 21/12/56
(นายสรณ์ ชาญจะเข้)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย **นัฐพงษ์ มุลคำ** วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน **Samuel** วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาววิวิธาวา รัตนพันธ์ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิเลตติงเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร **วิวิธาวา รัตนพันธ์** วันที่ 21/12/56
(นางสาววิวิธาวา รัตนพันธ์)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย **นัฐพงษ์ มุลคำ** วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน **Samuel** วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

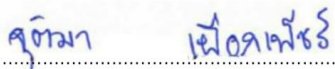
ข้าพเจ้า นางสาว จุติมา เผือกเพชร ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

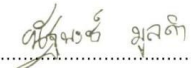
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 21/12/56
(นางสาว จุติมา เผือกเพชร)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นางจันทร์ศรี วงศ์นิสสาพร ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 21/12/56
(นางจันทร์ศรี วงศ์นิสสาพร)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาวสุทธิพร เกลอุดู ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิเลตตึงเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 21/12/56
(นางสาวสุทธิพร เกลอุดู)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นายบุญชู เกลอุดู ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิเลตติงเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อนิติในการรับการรักษายาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 21/12/56

(นายบุญชู เกลอุดู)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 21/12/56

(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 21/12/56

(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

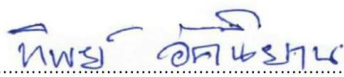
ข้าพเจ้า นายทิพย์ อัครนิยาน ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเชอควิลเลตติงเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

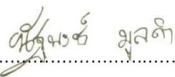
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะทำได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรับการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้ละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร  วันที่ 21/12/56
(ทิพย์ อัครนิยาน)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย  วันที่ 21/12/56
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน  วันที่ 21/12/56
(ศ.ดร. สำริ มั่นเขตต์กรณ)

ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย ดนุพันธ์ บาสเชอเลียร์ ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัย เรื่อง คุณลักษณะและการประเมินบทบาทของเซอคิวเลตติ้งเอ็นโดจีนัสสเต็มเซลล์ในโรคที่มีสาเหตุมาจากภาวะเสื่อม

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษานี้หรือไม่

ข้าพเจ้าทราบว่าผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่องานในการรักษาพยาบาลหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นาย นัฐพงษ์ มุลคำ ได้ที่ ภาควิชา รังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 053945072 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0857120110

โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วันที่ 22/07/60
(นาย ดนุพันธ์ บาสเชอเลียร์)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วันที่ 22/07/60
(นาย นัฐพงษ์ มุลคำ)

พยาน วันที่ 22/07/60
(ศ.ดร. สำรี มั่นเขตต์กรณ์)

CURRICULUM VITAE

Author's Name Mr. Nutthapong Moonkum

Date/Year of Birth 23 December 1986

Place of Birth Mea Hong Son, Thailand

Education

- 2004 Certificated of High school Yupparaj Witthayalai, Chiangmai, Thailand
- 2008 Bachelor of Science Chiang Mai University, (Radiologic Technology) Chiang Mai, Thailand
- 2012 Master of Science Chiang Mai University, (Medical Radiation Sciences) Chiang Mai, Thailand
- 2016 Doctor of Philosophy Chiang Mai University, (Biomedical Science) Chiang Mai, Thailand



มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ht© by Chiang Mai University
rights reserved