**CTA (ฉบับลงนาม)**



 (ภาควิชา...............รหัสหน่วยงาน.........)

 โทร.................... โทรสาร...............

ที่

วันที่

เรื่อง ขอพิจารณาลงนามในสัญญาข้อตกลง CTA (Clinical Trial Agreement)

สิ่งที่แนบมา ๑. สัญญาข้อตกลง CTA (ฉบับลงนาม) จำนวน................ฉบับ

 ๒. สำเนาเอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในคน (ฉบับล่าสุด) จำนวน ๑ ฉบับ

เรียน หัวหน้าภาควิชา............................................

ด้วยข้าพเจ้า...............................(หัวหน้าโครงการ)...................สังกัดภาควิชา………………………มีความประสงค์จะทำการศึกษาวิจัยและการทดลองในมนุษย์เรื่อง.............................................................................................................................................................................

Protocol No……….รหัสโครงการ (IO)....................................ได้รับการสนับทุนจาก…………………………….ซึ่งผ่านการพิจารณาคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน เมื่อวันที่....................และได้รับการตรวจร่างสัญญาโครงการวิจัยเรียบร้อยแล้วนั้น ข้าพเจ้าขอส่งสัญญาข้อตกลง เพื่อลงนามและเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยต่อไป โดยมีรายละเอียดงบประมาณดังนี้

งบประมาณ : อาสาสมัคร ๑ ราย จำนวนเงิน.........................................................บาท

 คิดค่า Overhead ๒๐ % เป็นจำนวนเงิน.......................................บาท

 รวมงบประมาณการวิจัยจำนวนเงิน.................................................บาท

งบประมาณ : อาสาสมัครทั้งสิ้น........ราย จำนวนเงิน...............................................บาท

 คิดค่า Overhead ๒๐ % เป็นจำนวนเงิน.........................................บาท

 รวมงบประมาณการวิจัยเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น..................................บาท

ระยะเวลาการศึกษาวิจัย...........ปี ตั้งแต่วันที่.........เดือน...........พ.ศ.......ถึงวันที่........เดือน.......พ.ศ.................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามสัญญาข้อตกลงดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงนาม.......................................................................

(หัวหน้าโครงการ)

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย

 เพื่อโปรดพิจารณา

 ลงนาม ...........................................................

 (หัวหน้าภาควิชา.........................)

ผู้ประสานงานโครงการ.......................................................โทร.........................................อีเมล..............................................

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**