**โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย**

**ตัวอย่าง การเขียน (ลบส่วนนี้ออกด้วยค่ะ)**

ขออนุญาตเก็บข้อมูลการวิจัย **(NRI09\_65)**

 **บันทึกข้อความ**

**หอผู้ป่วย......** ที่ ............... /256... วันที่ ...................พ.ศ. 256........

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

**เรื่อง** ขออนุญาตเก็บข้อมูลการวิจัย ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

**เรียน** (หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด ของผู้วิจัยหลัก)

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** 1. สำเนา อนุมัติดำเนินการโครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

 2. สำเนา เอกสารรับรองโครงการวิจัยจาก IRB จำนวน 1 ฉบับ

3. ตารางแผนการเก็บข้อมูลวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

4. โครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

 5. เอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครโครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

 6. แบบยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย ดิฉัน ........................................ ตำแหน่ง ...........................ปฏิบัติงาน ...........................

มีความประสงค์ ขออนุญาตเก็บข้อมูลวิจัย เรื่อง .............. รหัสโครงการวิจัย........ หมายเลข IRB. No. …………

โดยมีทีมผู้วิจัย ดังนี้

1. ผู้วิจัยหลัก ชื่อ- นามสกุล ตำแหน่ง .................. หน่วยงาน ..................
2. ผู้ร่วมวิจัย ชื่อ- นามสกุล ตำแหน่ง .................. หน่วยงาน ..................

ทั้งนี้ ได้นำส่งเอกสารโครงการวิจัยและแผนการเก็บข้อมูลวิจัย มาพร้อมนี้ และใคร่ขออนุญาตทำการเก็บ

ข้อมูลจากกลุ่มผู้ป่วย ..... / กลุ่มบุคลากร ณ ตึก/แผนก ........./ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ฝ่าย/ศูนย์ ..................

เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

**เสนอเอกสารตามลำดับ (ลบส่วนนี้ออกด้วยค่ะ)**

แบบตัวอักษร: TH SalabunPSK

ขนาดตัวอักษรปกติ = 16 / ส่วนเสนอตามลำดับ ขนาดตัวอักษร = 14

 (.....ชื่อ ผู้วิจัยหลัก ......)

 ตำแหน่ง....................................

เรียน ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิจัยและนวัตกรรม เรียน หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

 เพื่อโปรดพิจารณา เพื่อโปรดพิจารณา

 ( ..........................................) (นางสาวจิตรา จันชนะกิจ)

 หัวหน้าหอผู้ป่วย .................... ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิจัยและนวัตกรรม

 (..........................................) เรียน รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์และวิจัย

 ผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

**เอกสารส่งคืน** ศูนย์พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อประสานผู้วิจัย Upload files เอกสารผ่านการรับรองจาก IRB ในระบบขออนุมัติและติดตามโครงการวิจัย รพ.จุฬาฯ

 (นางสาวเฉลาศรี เสงี่ยม)

 หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์