**หนังสือรับรองการแสดงความไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย**

**สำหรับคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง .

(ชื่อประธานคณะกรรมการฯ ผู้ขออนุญาต)

ในนามของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคนที่พิจารณาโครงการวิจัยทางคลินิกเกี่ยวกับยาของ

[ ] สถาบัน [ ] หน่วยงาน ชื่อ ภายใต้สังกัดของ อยู่เลขที่ หมู่ที่ . ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/ แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด .ขอรับรองว่า

1. กรรมการที่มีสิทธิลงคะแนนเสียงและให้ความเห็นเกี่ยวกับการวิจัย ไม่มีความเกี่ยวข้องกับผู้วิจัยหรือผู้ให้ทุนวิจัย และไม่มีส่วนได้ส่วนเสียหรือผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้วิจัยหรือโครงการวิจัยทั้งทางตรงและทางอ้อม อันได้แก่
   1. การมีบุคคลในครอบครัว คู่สมรส บุตร ธิดา หรือญาติสนิท มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการวิจัย
   2. การให้คำปรึกษาแก่ผู้วิจัย/ ผู้ร่วมวิจัย
   3. การได้รับผลประโยชน์ที่มีมูลค่า หรือผลประโยชน์ทางวิชาชีพ
   4. การเป็นคู่แข่งขันทางการวิจัยกับผู้วิจัยในโครงการที่เข้ารับการพิจารณา หรือมีความสนใจในโครงการวิจัยหัวข้อเดียวกัน
   5. การมีความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้วิจัย/ผู้ร่วมวิจัยหรือความเกี่ยวข้องอื่น ๆ อันนำไปสู่การพิจารณาที่ไม่เป็นกลาง
2. ในกรณีที่กรรมการท่านใดเป็นนักวิจัยหรืออยู่ในทีมวิจัย ทางคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน มีกระบวนการและหลักฐานที่ทำให้มั่นใจว่ากรรมการท่านนั้นจะไม่เข้าร่วมในการพิจารณา และไม่ลงคะแนนเสียงในโครงการวิจัยที่กรรมการนั้นมีส่วนได้ส่วนเสีย ดังมีรายละเอียดตามเอกสารวิธีการปฏิบัติงาน ทั้งนี้ จะจัดส่งหลักฐานที่เกี่ยวข้องต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในรายงานประจำปี
3. คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคนจะปฏิบัติตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยอมรับคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคนที่พิจารณาโครงการวิจัยทางคลินิกเกี่ยวกับยาอย่างครบถ้วนทุกประการ

ลงนาม (...........................................................)

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