## แบบฟอร์มขอผ่อนผันข้อกำหนดในการขออนุญาตการศึกษาวิจัยยา กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนเพื่อประโยชน์ต่อสาธารณะ

1. **ข้อมูลการศึกษาวิจัยยาที่ต้องการผ่อนผันข้อกำหนด**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. ผู้สนับสนุนการศึกษาวิจัยยา |  |
| * 1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) |  |
| * 1. รหัสโครงการวิจัย |  |
| * 1. ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง |  |

1. **เอกสารที่ต้องการผ่อนผัน**

ด้วยเหตุจำเป็นเร่งด่วนของการศึกษาวิจัยยาเพื่อตอบสนองภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อประโยชน์ต่อสาธารณะ จึงจำเป็นจะต้องขอผ่อนผันข้อกำหนดสำหรับการขออนุญาตการศึกษาวิจัยยาบางประการ

|  |
| --- |
| **รายการที่ 1. ระบุหัวข้อ ...................................................**  คำอธิบายและเหตุผล  ...................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................  ขอรับรองว่าจะส่งมอบเอกสาร/หลักฐาน............................................................ได้ภายในวันที่ ................................. |
| **รายการที่ 2. ระบุหัวข้อ ...................................................**  คำอธิบายและเหตุผล  ...................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ขอรับรองว่าจะส่งมอบเอกสาร/หลักฐาน............................................................ได้ภายในวันที่ ................................. |

(เพิ่มรายการตามความเหมาะสม)

1. **คำรับรอง**

|  |
| --- |
| ขอรับรองว่าข้อมูลในเแบบฟอร์มขอผ่อนผันข้อกำหนดในการขออนุญาตการศึกษาวิจัยยา กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนเพื่อประโยชน์ต่อสาธารณะเป็นความจริง  ลงชื่อ ……………………………………………… ผู้มีสิทธิ์ยื่นคำขอ/ ผู้รับมอบอำนาจ  (…………………………………………………) ตัวบรรจง  วันที่ให้คำรับรอง................................... |