



## โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120  
โทร. 034-419555 โทรสาร 034-419567 e-mail : bghhosp@gmail.com

### บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
ที่

โทร  
วันที่

เรื่อง ขอส่งเอกสารแก้ไขเพื่อรับรองจริยธรรมการวิจัย

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ตามที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาโครงการวิจัย เรื่อง  
..... และคณะ  
กรรมการฯ มีมติให้..... นั้นทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแก้ไขสรุป ดังนี้

เอกสาร	ข้อคิดเห็นจากกรรมการ	สรุปการแก้ไข	หน้าที่
Protocol	1. 2. 3. 4.		
Patient/Participant Information Sheet	1. 2. 3.		
Consent Form	1. 2.		
อื่นๆ	1. 2.		

จึงเรียนมาโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ผู้วิจัยหลัก