



แบบฟอร์มการขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพ  
ธนาคารชีวภาพสำหรับโรคมะเร็งแบบครบวงจร  
ศูนย์มะเร็ง ศูนย์ความเป็นเลิศ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าศูนย์มะเร็ง ศูนย์เพื่อความเป็นเลิศ

สำเนาเรียน หัวหน้าโครงการธนาคารชีวภาพสำหรับโรคมะเร็งแบบครบวงจร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....รหัสบุคลากร.....

หน่วยงาน.....มีความประสงค์ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพตามรายละเอียดดังเอกสารแนบ 1 โดย

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบข้อตกลงสำหรับการเบิกตัวอย่างทางชีวภาพของธนาคารชีวภาพดังต่อไปนี้

**ข้อตกลงสำหรับการขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพ**

1. ผู้ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพ กรอกแบบฟอร์มขอข้อมูลการจัดเก็บตัวอย่างทางชีวภาพ (แบบฟอร์ม 1) เพื่อขอตรวจสอบจำนวน และชนิดของตัวอย่างทางชีวภาพที่สนใจนำมาวิจัยที่มีเก็บไว้ในธนาคารชีวภาพฯ
2. ผู้ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพจะต้องได้รับความยินยอมจากแพทย์ผู้จัดเก็บตัวอย่างทางชีวภาพนั้นๆ จึงจะสามารถเบิกตัวอย่างทางชีวภาพจากธนาคารชีวภาพได้
3. ผู้ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพ จะใช้ตัวอย่างที่ได้รับจากธนาคารชีวภาพฯ เพื่อโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนแล้วเท่านั้น
4. ผู้ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพ จะใช้ตัวอย่างที่ได้รับจากธนาคารชีวภาพฯ เพื่อโครงการวิจัยที่แจ้งไว้เท่านั้น และนำตัวอย่างทางชีวภาพไปใช้อย่างเหมาะสมให้เกิดประโยชน์สูงสุด
5. หากมีการนำตัวอย่างทางชีวภาพไปใช้ในโครงการอื่นที่นอกเหนือจากที่ได้แจ้งไว้ จำเป็นต้องขออนุญาตจากแพทย์ผู้จัดเก็บตัวอย่างทางชีวภาพและธนาคารชีวภาพฯ ก่อนดำเนินการวิจัยนั้นๆ
6. ผู้ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพ จะต้อง “ไม่” เปิดเผยข้อมูลที่ระบุตัวบุคคลได้ (Identifiable information) ที่เกี่ยวข้องกับตัวอย่างทางชีวภาพ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
7. ผู้ขอเบิกตัวอย่างตกลงที่จะระบุข้อความ “We thank Ramathibodi Comprehensive Tumor Biobank for providing the clinical specimens used in this study.” ไว้ในบทความวิจัยส่วน Acknowledgement เมื่อมีการตีพิมพ์บทความวิจัย และแจ้งแก่ธนาคารชีวภาพฯ หลังบทความวิจัยได้รับการตีพิมพ์
8. ผู้ขอเบิกตัวอย่างตกลงที่จะจัดสรร Authorship ให้กับแพทย์ผู้จัดเก็บตัวอย่างทางชีวภาพตามปริมาณการมีส่วนร่วมในผลงานตามจริง
9. หากมีงานวิจัยที่ทำร่วมกับบุคลากรของธนาคารชีวภาพฯ ผู้ขอเบิกตัวอย่างตกลงที่จะจัดสรร authorship ให้กับบุคลากรของธนาคารชีวภาพฯ ตามปริมาณการมีส่วนร่วมในผลงานตามจริง
10. ผู้ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพ ให้ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลที่ผู้ขอเบิกตัวอย่างทางชีวภาพกรอกลงในแบบฟอร์มนี้เพื่อวัตถุประสงค์ในการเก็บสถิติและการบริการตัวอย่างทางชีวภาพ

ข้าพเจ้ารับทราบข้อตกลงและยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงดังกล่าวทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิกตัวอย่าง

(.....)

วันที่ ...../...../.....

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) .....  
 (ภาษาอังกฤษ) .....

เอกสารรับรองจากหน่วยงานจริยธรรมการวิจัยในคน (เลขที่.MURA) ..... วันหมดอายุโครงการ .....

ชื่อหัวหน้าโครงการ .....

ภาควิชา ..... E-mail ..... โทร .....

ชนิดของโรคมะเร็งที่ต้องการเบิก ..... แพทย์ผู้จัดเก็บ .....

ภาควิชา ..... E-mail ..... โทร .....

มีความประสงค์จะขอเบิกตัวอย่าง โดยแบ่งเป็นประเภท (กรณาระบุจำนวนตัวอย่างที่ต้องการอย่างละเอียด)

ซีรัม (Serum) .....  พลาสมา (Plasma) .....

ดีเอ็นเอ (DNA) .....  อาร์เอ็นเอ (RNA) .....

เม็ดเลือดขาว (Buffy coat) .....  ออแกนอยด์ (Organoid) .....

เม็ดเลือดชนิดนิวเคลียสเดี่ยว (Peripheral blood mononuclear cells, PBMCs) .....

ชิ้นเนื้อแช่แข็งทันที (Snap frozen tissue) .....

บล็อกชิ้นเนื้อแช่แข็งแบบใช้สาร OCT (Embedding frozen tissue in OCT) .....

เซลล์เดี่ยวแบบแช่แข็ง (Cryopreserved single cells) .....

อื่นๆ ..... รวมทั้งสิ้น ..... ตัวอย่าง

มีความประสงค์จะขอรับตัวอย่าง

วันที่..... เวลา.....

รับตัวอย่างที่ สำนักงานวิจัย ชั้น 3 (กรุณาเตรียมกล่องใส่น้ำแข็งแห้งมารับตัวอย่างเอง)

(ลงชื่อ) ..... ผู้เบิกตัวอย่าง  
 (.....)

วันที่...../...../.....

1) ความเห็นของแพทย์ผู้จัดเก็บตัวอย่าง  
 ทางชีวภาพ

เห็นชอบ  ไม่เห็นชอบ

เหตุผล .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่...../...../.....

2) ความเห็นของหัวหน้าโครงการธนาคาร  
 ชีวภาพ

เห็นชอบ  ไม่เห็นชอบ

เหตุผล .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนสำหรับเจ้าหน้าที่โครงการธนาคารชีวภาพฯ (สำหรับวันส่งมอบตัวอย่างทางชีวภาพ)

โครงการธนาคารชีวภาพฯ  ดำเนินการเบิกตัวอย่างดังรายการข้างต้น จำนวน.....ตัวอย่าง และได้ส่งมอบให้ผู้รับเรียบร้อยแล้ว

ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../..... <b>เจ้าหน้าที่ผู้เบิกตัวอย่างทางชีวภาพ</b>	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../..... <b>ผู้รับตัวอย่างทางชีวภาพ</b>	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../..... <b>หัวหน้าโครงการธนาคารชีวภาพฯ</b>
---	---	---