โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โทรศัพท์ ๐๖๑๑ โทรสาร ๑๖๗๓

ที่ อว.๗๘.๐๖๗/

วันที่

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำการเก็บข้อมูลเพื่อประกอบการทำวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่าย ที่จะขอเก็บข้อมูล

 ด้วย ............. (ชื่อหัวหน้าโครงการ)............. ตำแหน่ง อาจารย์ สังกัดสาขาวิชาการพยาบาล......................................... โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ดำเนินการวิจัย เรื่อง .................................................................................................................................................................................................... ซึ่งการดำเนินการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัย มีความประสงค์จะดำเนินการเก็บข้อมูลเพื่อประกอบการทำวิจัยจาก .................................

โดยจะขอเก็บข้อมูล ระหว่างเดือน ........................................... ซึ่งโครงการดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ตามเอกสารที่ COA. MURA ............................ ลงวันที่................................

ในการนี้ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ขอความอนุเคราะห์ให้ .........................(ชื่อหัวหน้าโครงการ)............................... หัวหน้าโครงการวิจัยและคณะผู้วิจัย ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการวิจัยดังกล่าว ทั้งนี้หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อที่ .........................(ชื่อหัวหน้าโครงการ)............................... Email: ………………………………………………….. โทร ..................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และให้การอนุเคราะห์ตามที่เห็นสมควร จะเป็นพระคุณยิ่ง

 (รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข เจนพานิชย์ วิสุทธิพันธ์)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

สำเนาเรียน - ..........................................

 - ..........................................

พร้อมแนบ

- แบบเสนอโครงการวิจัยและแบบสอบถาม จํานวนชุดเท่าสถานที่เก็บข้อมูล เช่น เก็บข้อมูล 2 ภาควิชา ให้ส่งเอกสาร 2 ชุดพร้อมแบบสอบถาม 2 ชุด

- เอกสารการผ่านจริยธรรมการวิจัยในคน ( Ethic ) ตามจํานวนสถานที่เก็บข้อมูล