

 **CTA (ฉบับร่าง)**

 ภาควิชา...............รหัสหน่วยงาน............

 โทร.................... โทรสาร......................

ที่

วันที่

เรื่อง ขอพิจารณาร่างสัญญาข้อตกลง CTA (Clinical Trial Agreement) รหัสโครงการวิจัย ……………………………………..

เรียน รองคณบดีฝ่ายนวัตกรรมและคู่ความร่วมมือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สัญญาข้อตกลง CTA (ฉบับร่าง) จำนวน 1 ฉบับ

 2. สำเนาโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (Protocol) จำนวน 1 ฉบับ

 3. สำเนาเอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในคน/เอกสารรับรองจาก CREC (ฉบับล่าสุด) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า.........................(หัวหน้าโครงการ)..........................สังกัดภาควิชา………………………...........................

มีความประสงค์จะทำการศึกษาวิจัยและการทดลองในมนุษย์เรื่อง.....................................................................................................

Protocol No. ……..................….รหัสโครงการ IOR ............................. ได้รับการสนับทุนจาก…………………………….........................

**สรุปรายละเอียดงบประมาณ** :

อาสาสมัคร.......................................................................ราย

 งบประมาณการวิจัยเป็นจำนวนเงิน............................... บาท

ค่า Overhead 20 % เป็นจำนวนเงิน...................................... บาท

งบประมาณการวิจัย รวมค่า Overhead 20 % เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น............................... บาท

ระยะเวลาการศึกษาวิจัย...........ปี ตั้งแต่วันที่......... เดือน........... พ.ศ............ ถึงวันที่......... เดือน.............. พ.ศ..............

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาร่างสัญญาข้อตกลงดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงนาม.......................................................................

(หัวหน้าโครงการ)

ผู้ประสานงานโครงการ.......................................................โทร.....................................อีเมล........................................

หมายเหตุ: โปรดนำส่งบันทึกสัญญาฉบับนี้ (MS. Word) มาที่ ctamta.rama@gmail.com