  **CTA (ฉบับลงนาม)**

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

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

ที่

วันที่

เรื่อง ขอพิจารณาลงนามสัญญาข้อตกลง Clinical Trial Agreement (CTA)

เรียน หัวหน้าภาควิชา............................................

สิ่งที่แนบมา 1. สัญญาข้อตกลง CTA (ฉบับลงนาม) จำนวน ... ฉบับ

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

 3. แบบฟอร์มตรวจสอบมาตรฐานการวิจัยและการใช้ทรัพยากรชีวภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 1 ฉบับ

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

ประสงค์จะทำการศึกษาวิจัยและการทดลองในมนุษย์เรื่อง................................Protocol No. ……...................….รหัสโครงการ (IOR)....................................ได้รับการสนับทุนจาก……………………………ผ่านการพิจารณาคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน เมื่อวันที่......................................และได้รับการตรวจร่างสัญญาโครงการวิจัยเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอส่งสัญญาข้อตกลงเพื่อลงนามและเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยต่อไป โดยมีรายละเอียดงบประมาณดังนี้

**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..............

 ทั้งนี้ บริษัทผู้สนับสนุนทุนวิจัย ยืนยันการนำส่งสัญญาฉบับลงนามนี้ ตรงตามฉบับร่างที่ได้รับการอนุมัติแล้วเมื่อวันที่................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามสัญญาข้อตกลง จักเป็นพระคุณยิ่ง

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

(หัวหน้าโครงการ)

เรียน รองคณบดีฝ่ายนวัตกรรมและคู่ความร่วมมือ

 เพื่อโปรดพิจารณา

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

 (หัวหน้าภาควิชา................................

ผู้ประสานงาน...................................