

**“แบบฟอร์ม คส.มข. 04 เริ่มใช้ 1 มกราคม 2568”**

 สำหรับเจ้าหน้าที่

 เลขที่..............................................

# **แบบฟอร์มการขอรับการพิจารณาอนุมัติโครงการขอใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**สำหรับการศึกษาประเภทรายงาน Case Report**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**โปรดเลือกว่าโครงการวิจัยของท่านเข้าข่ายรับการพิจารณาแบบรายงาน Case Report**

**โดยทำเครื่องหมาย 🗸 ที่ตรง/สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน และกรอกรายละเอียดในส่วนที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

**□ เป็นโครงการที่ใช้ข้อมูลจากโรงพยาบาลสัตว์ สวนสัตว์ หรือกรมปศุสัตว์**

**□ เป็นโครงการที่ใช้ข้อมูลที่ได้จากการรักษาทั่วไป หรือเพื่อการวินัจฉัยโรค ไม่มีการเก็บตัวอย่างเป็นพิเศษเพื่อทำการวิจัย**

**□ เป็นโครงการที่ใช้ข้อมูลจาก 🔾 เอกสาร 🔾 ผลการตรวจวิเคราะห์ 🔾 บันทึกการรักษา**

**🔾 เสียง 🔾 ภาพเคลื่อนไหว 🔾 ภาพถ่าย**

**🔾 ภาพวินิจฉัยทางรังสีวิทยา 🔾 ภาพลายพิมพ์**

**🔾 สิ่งส่งตรวจที่ถูกเก็บไว้เพื่อวัตถุประสงค์อื่นที่ไม่ใช่งานวิจัย**

**1. ชื่อโครงการรายงาน Case Report**

(ภาษาไทย) .................................................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ) ............................................................................................................................................................

**2. หัวหน้าโครงการรายงาน Case Report**

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) ......................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ) ................................................................................................................................

เลขที่ใบอนุญาตการใช้สัตว์ ........................................................................................................................................

สถานภาพ □ อาจารย์ □บุคลากร/เจ้าหน้าที่ □ อื่นๆ (โปรดระบุ) ................................................

**สถานที่ติดต่อ**

(ภาษาไทย) ..........................................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ) .....................................................................................................................................................

โทรศัพท์ ........................................................................... อีเมล์ .........................................................................

**2.1 ชื่อผู้ร่วมโครงการรายงาน Case Report**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1.1****ชื่อ-สกุล** | **2.1.2 เลือก** 🗸**หน้าที่ในโครงการ** | **2.1.3****สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์/อีเมล์****(ระบุให้ครบถ้วน)** | **2.1.4****เลขที่ใบอนุญาตการใช้สัตว์\*** | **2.1.5****การอบรมจรรยาบรรณการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (ระบุ ว.ด.ป.)\*** | **2.1.6****ประสบการณ์****การปฏิบัติงานด้านสัตว์ทดลอง****(ระบุจำนวนปี)\*** | **หมายเหตุ :****ระบุการทำหัตถการ กรณีเป็นผู้ปฏิบัติการกับสัตว์\***  | **ลายมือชื่อ** |
| **หัวหน้าโครงการ** | **ผู้ร่วมโครงการ** **(ถ้ามี)** | **ผู้ปฏิบัติงานกับสัตว์\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ :** 1. หัวหน้าโครงการและผู้ปฏิบัติงานกับสัตว์ต้องได้รับใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ***ยกเว้นนักศึกษาที่ต้องปฏิบัติการภายใต้การควบคุมของผู้ได้รับใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์โดยกรอกรหัสนักศึกษาในข้อ 2.1.4***

 2. กรณีเป็นผู้ร่วมโครงการ และไม่ได้ปฏิบัติงานกับสัตว์ ไม่ต้องกรอกข้อ 2.1.4 - 2.1.6

**3. ชื่อโรงพยาบาลสัตว์ สวนสัตว์ หรือกรมปศุสัตว์ ที่เก็บข้อมูล** .............................................................................

ชื่อสัตวแพทย์ผู้รับผิดชอบในการเก็บข้อมูล/สัตวแพทย์เจ้าของไข้ ..............................................................................

เลขที่ใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งจากสัตวแพทยสภา ............................................................

โทรศัพท์ ............................................................................ อีเมล์ ..............................................................................

**4. ความสำคัญและประโยชน์ทางวิชาการของรายงาน Case Report นี้**

(เพิ่มจำนวนบรรทัดได้ตามความเหมาะสม)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5. ข้อมูลที่จะนำมาเขียนรายงาน Case Report** (โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่องที่เกี่ยวข้อง)

**5.1 ระบุที่มาของข้อมูล**

 □ เวชระเบียน

 □ โรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น □ อื่นๆ (โปรดระบุ) .............................................

 □ ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือขออนุญาตการใช้ข้อมูลมาด้วยแล้ว โดยได้รับอนุญาตจาก

 🔾 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

 🔾 อื่นๆ (โปรดระบุ) .......................................................................................................

 □ แหล่งข้อมูลอื่นๆ (โปรดระบุ) .................................................................................................................

**5.2 ช่วงเวลาของข้อมูลที่ทำการศึกษา** **(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

 □ เป็นข้อมูลที่เก็บไว้แล้ว ตั้งแต่ .......................... (วัน/เดือน/ปี) ถึง ............................... (วัน/เดือน/ปี)

 □ เป็นข้อมูลที่เก็บไปข้างหน้า ตั้งแต่ ........................ (วัน/เดือน/ปี) ถึง ........................... (วัน/เดือน/ปี)

**5.3 ข้อมูลที่เก็บ**

 ข้อมูลทั่วไป :

□ ชนิดสัตว์ ............................................. □ สายพันธุ์ ............................................

□ เพศ ...................................................... □ อายุ .............................. (วัน/เดือน/ปี)

□ น้ำหนัก ....................... (กรัม/กิโลกรัม) □ จำนวนสัตว์ .................................. (ตัว)

**\*หมายเหตุ** : จำนวนสัตว์ไม่เกิน 3 ตัว **ยกเว้น** กรณีโรคระบาดในกลุ่มสัตว์

 ข้อมูลเฉพาะ :

□ การวินิจฉัย (โปรดระบุ) ...........................................................................................................

□ ผลเลือด (โปรดระบุ) ................................................................................................................

□ ผลตรวจทางพยาธิวิทยา (โปรดระบุ)........................................................................................

□ ผลตรวจภาพวินิจฉัยทางรังสีวิทยา (โปรดระบุ) .......................................................................

□ อื่นๆ (โปรดระบุ) ......................................................................................................................

**5.4 การเก็บข้อมูล**

□ เป็นการศึกษาย้อนหลังจากข้อมูลที่มีอยู่แล้ว โดยเป็นข้อมูลที่ได้จากการรักษาทั่วไป ไม่มีการเก็บตัวอย่างเป็นพิเศษเพื่อการวิจัย (ต้องได้รับการอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ หรือผู้มีอำนาจอนุมัติให้ใช้ข้อมูล)

□ เป็นการศึกษาโดยการเก็บข้อมูลไปข้างหน้า โดยเป็นข้อมูลที่ได้จากการรักษาทั่วไป ไม่มีการเก็บตัวอย่างเป็นพิเศษเพื่อการวิจัย (ต้องขอความยินยอมจากเจ้าของสัตว์ และต้องได้รับการอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ หรือผู้มีอำนาจอนุมัติให้ใช้ข้อมูล)

□ เป็นการศึกษาโดยใช้ข้อมูลที่มีอยู่แล้ว ร่วมกับการเก็บข้อมูลไปข้างหน้า โดยเป็นข้อมูลที่ได้จากการรักษาทั่วไป ไม่มีการเก็บตัวอย่างเป็นพิเศษเพื่อการวิจัย (ต้องขอความยินยอมจากเจ้าของสัตว์ และได้รับการอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ หรือผู้มีอำนาจอนุมัติให้ใช้ข้อมูล)

**6. การขอความยินยอมจากเจ้าของสัตว์**

□ ขอความยินยอมจากเจ้าของสัตว์แล้ว (โปรดแนบเอกสารแสดงความยินยอมของเจ้าของสัตว์ทุกราย ซึ่งเจ้าของสัตว์ได้ลงนามแล้ว)

□ ขอยกเว้นการขอความยินยอมจากเจ้าของสัตว์ เนื่องจากไม่สามารถขอความยินยอมได้ (กรณีการศึกษาย้อนหลัง)

**โปรดระบุเหตุผล :** 🔾 ติดต่อเจ้าของสัตว์ไม่ได้

 🔾 สัตว์ป่วยไม่ได้มารักษาแบบติดตามอาการต่อเนื่องแล้ว

 🔾 อื่นๆ (โปรดระบุ) ......................................................................................................

**7. ทุนวิจัยสำหรับโครงการนี้**

□ ไม่ได้รับทุน

□ ได้รับทุนแล้ว (โปรดระบุแหล่งทุน) ................................................... จำนวนเงิน ......................... บาท

□ กำลังยื่นขอ (โปรดระบุแหล่งทุน) ....................................................... จำนวนเงิน ......................... บาท

□ ทุนส่วนตัว ................................................................. จำนวนเงิน .......................... บาท

□ ระยะเวลาที่ได้รับทุน วันเริ่มต้น .......................................... วันสิ้นสุด .................................................

**8. บทคัดย่อ (รายละเอียดโดยสรุปของโครงการ)**

(เพิ่มจำนวนบรรทัดได้ตามความเหมาะสม)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**9. บทนำและหลักการ (Rationale)**

(เพิ่มจำนวนบรรทัดได้ตามความเหมาะสม)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ....................................................................................................................................................................................

**เอกสารอ้างอิง**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

**10. วัตถุประสงค์ของรายงาน Case Report**

(เพิ่มจำนวนบรรทัดได้ตามความเหมาะสม)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**11. รายงาน Case Report ทางด้านสาขา** .............................................................................................................

**12. รายงาน Case Report นี้ จะเริ่มดำเนินการภายหลังจากที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการกำกับดูแลการใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นแล้วเท่านั้น โดยคาดว่าจะใช้ระยะเวลาดำเนินการ**

วันเริ่มต้น ..................................... (วัน/เดือน/ปี) **ถึง**  วันสิ้นสุด ................................... (วัน/เดือน/ปี)

รวมระยะเวลา.......................................... (วัน/เดือน/ปี)

**คำรับรอง**

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การดำเนินการวิจัยโดยใช้ข้อมูลจากรายงาน Case Report นี้เป็นข้อมูลที่ได้จากการรักษาทั่วไป ไม่มีการเก็บตัวอย่างเพิ่มเป็นพิเศษเพื่อใช้ในการวิจัย และข้าพเจ้าจะไม่เริ่มดำเนินการรายงาน Case Report จนกว่าจะได้รับการรับรองจากคณะกรรมการกำกับดูแลการใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น แล้วเท่านั้น**

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ………………………….……….…….หัวหน้าโครงการ (…………………….……………………) | ลงชื่อ…….…………………................ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ /(……………………..…….…..…………) ผู้มีอำนาจอนุมัติให้ใช้ข้อมูล |
|  วันที่....... เดือน.............. พ.ศ. ......... |  วันที่....... เดือน.............. พ.ศ. ............ |

|  |
| --- |
| ลงชื่อ………………………………....………..….…. (คณบดี/รองคณบดีที่เกี่ยวข้อง)  (…………….………………………………) |
|  วันที่............. เดือน........................ พ.ศ. ................. |

**ขอรับการพิจารณาส่งแบบฟอร์ม คส.มข. 04 จำนวน 1 ชุด แบบเสนอโครงการ (Proposal) จำนวน 1 ชุด**

**ใบยืนยันการส่งรายละเอียดข้อเสนอโครงการในระบบ จำนวน 1 ชุด**

**“ข้อมูลจะถูกเก็บเป็นเอกสารลับ”**