



สถาบันโรคผิวหนัง
INSTITUTE OF DERMATOLOGY

วิธีดำเนินการมาตรฐาน
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สถาบันโรคผิวหนัง
แบบฟอร์มและแฟ้มประวัติคณะผู้วิจัย

ประวัติคณะผู้วิจัย

- หัวหน้าโครงการวิจัย
- 1. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) :
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) :
- 2. ตำแหน่งปัจจุบัน :
- 3. หน่วยงานที่อยู่ :
E - mail :
เบอร์โทรศัพท์มือถือ :
- 4. ประวัติการศึกษา :
- 5. สาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษ (แตกต่างจากวุฒิการศึกษา) :
- 6. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ :
- 7. การฝึกอบรมจริยธรรมวิจัย, GCP และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) โปรดแนบเอกสาร :



สถาบันโรคผิวหนัง
INSTITUTE OF DERMATOLOGY

วิธีดำเนินการมาตรฐาน
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สถาบันโรคผิวหนัง
แบบฟอร์มและแฟ้มประวัติคณะผู้วิจัย

ประวัติคณะผู้วิจัย

- ประวัติผู้วิจัยร่วม
- 1. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) :
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ):
- 2. ตำแหน่งปัจจุบัน :
- 3. หน่วยงานที่อยู่ :
E - mail :
เบอร์โทรศัพท์มือถือ :
- 4. ประวัติการศึกษา :
- 5. สาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษ (แตกต่างจากวุฒิการศึกษา) :
- 6. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ :
- 7. การฝึกอบรมจริยธรรมวิจัย, GCP และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) โปรดแนบเอกสาร :



สถาบันโรคผิวหนัง
INSTITUTE OF DERMATOLOGY

วิธีดำเนินการมาตรฐาน
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สถาบันโรคผิวหนัง
แบบฟอร์มและแฟ้มประวัติคณะผู้วิจัย

ประวัติคณะผู้วิจัย

- ประวัติอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย (ถ้ามี)
- 1. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) :
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ):
- 2. ตำแหน่งปัจจุบัน :
- 3. หน่วยงานที่อยู่ :
- 4. ประวัติการศึกษา :
- 5. สาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษ (แตกต่างจากวุฒิการศึกษา) :
- 6. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ :
- 7. การฝึกอบรมจริยธรรมวิจัย, GCP และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) โปรดแนบเอกสาร :