**-LOGO โครงการ (ถ้ามี)-**

**หนังสือยินยอมเข้าร่วมโครงการ**

วันที่ ..................... เดือน ......................... พ.ศ. ..................

ข้าพเจ้า ซึ่งได้ลงนามท้ายหนังสือนี้ ขอแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ XXXX (ระบุชื่อโครงการ) ........... ภายใต้การดำเนินงานของ XXX (ระบุชื่อผู้รับทุน) ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจากแผนสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว (สำนัก 4) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ข้าพเจ้า **ได้รับทราบ**รายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการดำเนินโครงการ รายละเอียดขั้นตอนต่างๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ความเสี่ยง/อันตราย และประโยชน์ซึ่งจะเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการนี้ และ**ได้รับคำอธิบาย**จากผู้ดำเนินโครงการ **จนเข้าใจเป็นอย่างดี**แล้ว

ข้าพเจ้าจึง**สมัครใจ**เข้าร่วมในโครงการนี้ โดยข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมกิจกรรมและตอบแบบสอบถามต่างๆ เพื่อการติดตามและประเมินผล

ข้าพเจ้ามีสิทธิ์**ถอนตัว**ออกจากการโครงการเมื่อใดก็ได้ตามความประสงค์ **โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล** ซึ่งการถอนตัวออกจากการโครงการจะไม่มีผลกระทบต่อสิทธิ์ใดๆ ของข้าพเจ้าทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้รับคำรับรองและคำยืนยันว่า ผู้ดำเนินโครงการจะ**รักษาข้อมูลต่างๆ ของข้าพเจ้าเป็นความลับ** โดยจะนำเสนอผลการดำเนินโครงการในภาพรวมเท่านั้น และไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัวข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน นอกจากนี้ข้าพเจ้าได้รับสำเนาเอกสารข้อมูลซึ่งเป็นคำชี้แจงผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย และสำเนาหนังสือยินยอมไว้แล้ว

ลงชื่อ ................................................. ลงชื่อ.................................................

 (..............................................) (...............................................)

ผู้ดำเนินโครงการ ผู้เข้าร่วมโครงการ วันที่.........เดือน............พ.ศ......... วันที่.........เดือน............พ.ศ.........

ลงชื่อ .................................................

 (................................................)

 พยาน

 วันที่.........เดือน............พ.ศ.........

ในกรณีที่โครงการนี้ มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องให้ผู้เยาว์เข้ามามีส่วนร่วมในโครงการ ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจในสิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมโครงการทุกประการ และยินยอมให้ผู้เยาว์เข้าร่วมโครงการได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ .................................................

 (..............................................)

 ผู้ปกครองหรือผู้เทนโดยชอบธรรม

 วันที่.........เดือน............พ.ศ.........

**หมายเหตุ** หากข้อมูลใดๆ ไม่เกี่ยวข้องกับโครงการของท่านขอให้ตัดออก ภาคีสามารถเปลี่ยนแปลงข้อความให้เบาลงได้ตามบริบททางสังคมวัฒนธรรมของพื้นที่ เพื่อให้สอดคล้องและเหมาะสมกับธรรมชาติของโครงการ