



กรมการแพทย์  
โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี  
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง : .....

ผู้วิจัย : .....

หน่วยงานที่สังกัด : .....

เอกสารที่พิจารณาพบทวน

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

ได้ผ่านการรับรองจาก คณะกรรมการวิจัยและพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาล  
มะเร็งลพบุรี โดยยึดหลักเกณฑ์ตามประกาศเฮลซิงกิ ( Declaration of Helsinki ) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัย  
ทางคลินิกที่ดี ( ICH GCP ) โดยขอให้รายงานความก้าวหน้าของโครงการวิจัยทุก 6 เดือน

ลงนาม

( พ.ญ.สุรัฎฐญา ศิริอาชากุล )

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

ลำดับที่ ..../2560

หมายเลขรับรอง : LEC.....

วันที่ให้การรับรอง : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันหมดอายุใบรับรอง : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

11 / 1 ถนนพหลโยธิน ต.ทะเลชุบศร อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000 โทร. (036) 621800 ต่อ 7523 , โทรสาร (036) 421679