|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี**  **กระทรวงสาธารณสุข** |  |
| **ตัวอย่างประวัติผู้วิจัยหลัก** | เริ่มใช้ ตุลาคม 2562 |

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ-สกุล  **…..**

เพศ

ที่อยู่ที่ติดต่อสะดวก ………………………………………………………………………..

โทรศัพท์ ... โทรศัพท์มือถือ …

Email : …

การศึกษา :

**งานที่ทำในปัจจุบัน**

รับผิดชอบ

ตำแหน่ง

สถาบันที่สังกัด

**ความเชี่ยวชาญ/ความสนใจ**

**ผลงานทางวิชาการ/งานวิจัย**

**ประวัติการศึกษา/ฝึกอบรมจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์**

(ลงชื่อ)..........................................................

( )

วันที่...................................