

แบบคำขออนุญาตใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยาที่ขอด้วยกฎหมายเพื่อการ  
 ศึกษาวิจัย แบบท้ายประกาศคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์  
 วิธีการ และเงื่อนไขในการขออนุญาตและการอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษา  
 ภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยาที่ขอด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย(มาตรา ๓๗)

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## ๑. ข้าพเจ้าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

## ๑.๑ ชื่อ-สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน 

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

 อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... อาคาร .....

ซอย/ตรอก ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail: .....

สำเร็จแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. .... สถาบัน .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ .....

ออกให้ ณ วันที่ .....

๑.๒ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขออนุญาตใช้ตัวอ่อนที่เหลือจากการรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยาที่ขอด้วยกฎหมาย  
 เพื่อการศึกษาวิจัย เรื่อง .....

๑.๓ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน..... ฉบับ คือ

- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือยินยอมให้ใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยา
- ใบรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
- โครงการการวิจัย

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ/แพทย์

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

( .....