แบบคำขออนุญาตใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย แนบท้ายประกาศคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขออนุญาตและการอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย(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:.....

สำเร็จแพทยศาสตร์บัณฑิต พ.ศ. ..... สถาบัน .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ.....

ออกให้ ณ วันที่.....

๑.๒ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขออนุญาตใช้ตัวอ่อนที่เหลือจากการรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย เรื่อง .....

๑.๓ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน..... ฉบับ คือ

- ☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ หนังสือยินยอมให้ใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภริยา
- ☐ ใบรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
- ☐ โครงร่างการวิจัย

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ/แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(.....)