**ข้อตกลงการเก็บรักษาความลับและข้อยอมรับกรณีเกิดข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์**

ข้อตกลงการเก็บรักษาความลับและข้อยอมรับกรณีเกิดข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์นี้ทำขึ้น เมื่อ วันที่ ............................................................................ ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร โดย ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) ......................................................................................................................................... ที่อยู่เลขที่ ............... ซอย ............... ถนน ........................................ ตำบล/แขวง ....................................... อำเภอ/เขต ................................................ จังหวัด ............................................. รหัสไปรษณีย์ ....................... ข้าพเจ้ามอบไว้ให้แก่คณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อเป็นหลักฐานว่า ตามที่ข้าพเจ้าเป็น

□ กรรมการในคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

□ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางชีวภาพ/บุคลากรในศูนย์ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

□ ผู้สังเกตการณ์การประชุม

□ อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....................................................................................................

ข้อตกลงการเก็บรักษาความลับและข้อยอมรับกรณีเกิดข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์นี้สำหรับ ข้อเสนอโครงการวิจัยเรื่อง....................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

โดยมี (ชื่อ-นามสกุล).................................................................................................... เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย

ข้าพเจ้ายอมรับข้อตกลงดังต่อไปนี้

**๑. การเก็บรักษาข้อมูลความลับ**

ข้าพเจ้าตกลงว่าข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวกับข้อเสนอโครงการวิจัยที่ข้าพเจ้าได้รับจากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (“ข้อมูลความลับ”) ถือว่าเป็นความลับของคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยข้าพเจ้ายืนยันว่าจะเก็บรักษาข้อมูลความลับไว้เป็นความลับตลอดไป และจะไม่นำข้อมูลความลับไปใช้ทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อประโยชน์ของข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใด หรือเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใด หรือเปิดเผยต่อบุคคลอื่นใด ตลอดจนจะไม่ทำสำเนาข้อมูลความลับไม่ว่ากรณีใดโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากคณะกรรมการควบคุม ความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยก่อน

ในกรณีที่ข้าพเจ้าปฏิบัติผิดเงื่อนไขในการเก็บรักษาข้อมูลความลับ ให้คณะกรรมการควบคุม ความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากข้าพเจ้าได้

**๒. กรณีเกิดข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์**

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุม ไม่สามารถออกเสียงลงมติ และไม่ให้ การยกเว้นการประเมินหรือประเมินข้อเสนอโครงการวิจัยด้านความปลอดภัยทางชีวภาพที่ข้าพเจ้ามี ส่วนเกี่ยวข้องหรือมีข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ เว้นแต่กรณีที่คณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีความจำเป็นต้องการข้อมูลเพิ่มเติมจากข้าพเจ้า และคณะกรรมการควบคุม ความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยได้มีมติพิจารณาอนุมัติแล้ว

กรณีผู้วิจัยที่ต้องการยื่นข้อเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอการยกเว้นการประเมินหรือประเมินข้อเสนอโครงการวิจัยด้านความปลอดภัยทางชีวภาพกับคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีข้อมูลเชื่อได้ว่ากรรมการท่านใดมีข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ใน ข้อเสนอโครงการวิจัยของตน ผู้วิจัยดังกล่าวสามารถร้องขอให้กรรมการท่านนั้นไม่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการให้การยกเว้นการประเมินหรือประเมินข้อเสนอโครงการวิจัยด้านความปลอดภัยทางชีวภาพนั้น ๆ ได้ โดยสามารถส่งหนังสือร้องเรียนต่อประธานคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทั้งนี้ การร้องเรียนจะต้องมีหลักฐานที่พิสูจน์ได้ถึงข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจะดำเนินการตรวจสอบ ข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์เป็นรายกรณี

กรณีที่ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าข้าพเจ้ามีหรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในข้อเสนอโครงการวิจัยใด ข้าพเจ้าตกลงจะแจ้งให้ประธานคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยรับทราบโดยเร็ว และข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุม ไม่สามารถออกเสียงลงมติ และไม่ให้การยกเว้นการประเมินหรือประเมินข้อเสนอโครงการวิจัยด้าน ความปลอดภัยทางชีวภาพดังกล่าว เว้นแต่กรณีที่คณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีความจำเป็นต้องการข้อมูลเพิ่มเติมจากข้าพเจ้าและคณะกรรมการควบคุม ความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยได้มีมติพิจารณาอนุมัติแล้ว

ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับตามเงื่อนไขข้างต้น และได้ลงนามและวันที่ไว้เป็นสำคัญ โดยตกลงให้คณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเป็นผู้เก็บรักษาข้อตกลงต้นฉบับนี้ และข้าพเจ้าเก็บข้อตกลงสำเนาไว้หนึ่งฉบับ

|  |  |
| --- | --- |
| ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (……………………………………..)  วันที่\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (………………………………………)  ประธานคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  วันที่\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| พยาน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (……………………………………..)  วันที่\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |