

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อัครา นามสกุล โพษะโพษ

กลุ่มงาน พัฒนาองค์กรและสังคม

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง Ethical Principles for Research Involving Humans (Human Subject Protection)

ระหว่างวันที่ 26-27 กุมภาพันธ์ 2561 รวมระยะเวลา 2 วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) สถาบันสาธารณสุข

อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา สถาบันสาธารณสุข

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม.....บาท(.....)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

กรณีผู้วิจัยจะทำวิจัยที่เกี่ยวกับบุคคลที่เปราะบางจากอาชญากรรม
ว่าเจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชนที่เคร่งครัดเป็นพิเศษ
ถ้าเจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ตลอดเวลาที่เจ้าหน้าที่ของรัฐใช้เพื่อ
รับรองความปลอดภัยของตัวบุคคล และดำเนินการที่ควรระวังเป็นพิเศษในการ
ใช้ข้อมูลที่ได้มา และเจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชนที่เคร่งครัด
เป็นพิเศษที่เกี่ยวกับบุคคลที่เปราะบางจากอาชญากรรม และเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ต้องปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชนที่เคร่งครัดเป็นพิเศษที่เกี่ยวกับบุคคลที่เปราะบาง
จากอาชญากรรม

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

ช่วยความรู้ที่ได้จากหลักสูตรอบรมช่วยปรับปรุง 95 ในการทำงานที่หน่วยงาน
ของสำนักงานส่งเสริมสุขภาพที่จังหวัดนนทบุรีให้สามารถเป็นไปในแนวทาง
เช่นกรณีนี้ และเป็นการที่กันตัวนักวิจัยด้านกฎหมายภาคีที่ไปติดต่อตัวในขณะ
ทำงานวิจัย หรือผู้วิจัยต้องปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชนที่เคร่งครัดเป็นพิเศษที่
เกี่ยวกับบุคคลที่เปราะบางจากอาชญากรรม และเจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติตามหลัก
สิทธิมนุษยชนที่เคร่งครัดเป็นพิเศษที่เกี่ยวกับบุคคลที่เปราะบางจากอาชญากรรม
และเจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชนที่เคร่งครัดเป็นพิเศษที่
เกี่ยวกับบุคคลที่เปราะบางจากอาชญากรรม และเจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติตามหลัก
สิทธิมนุษยชนที่เคร่งครัดเป็นพิเศษที่เกี่ยวกับบุคคลที่เปราะบางจากอาชญากรรม

ลงชื่อ อัครา โพษะโพษ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(อัครา โพษะโพษ)
28 กพ. 2561 กม ใจ
7 มีค 61

ลงชื่อ (นายวราวิทย์ ใจเมือง) รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
รักษาการทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่แนบมาให้ครบถ้วนและถูกต้อง และส่งคืนให้สำนักงานพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้า
ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน 7 วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล