

ภาคผนวก ค

แบบยินยอมอาสาสมัคร (Written Informed Consent Form)

ข้าพเจ้า.....

ได้รับทราบวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการศึกษา เรื่องการพัฒนาการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบางลูกเสือ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก ซึ่งเป็นการศึกษาที่มีอิสระในการเข้าร่วมการศึกษาและบอกเลิกการศึกษา ข้าพเจ้าจึงสมัครใจเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)