



หนังสือแสดงเจตนาขอถอนตัวจากโครงการ

โครงการธนาคารชีวภาพ (Human Biobank) คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ในกรณีผู้เข้าร่วมโครงการเป็นผู้มีอายุ 18 ปีขึ้นไป หรือเป็นเด็กโตอายุระหว่าง 13 - ก่อน 18 ปี บริบูรณ์)

ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ขอแสดงเจตนาถอนตัวจากการเป็นอาสาสมัครของโครงการธนาคารชีวภาพ

หรือ(*ในกรณีเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองของผู้เข้าร่วมโครงการที่เป็นเด็กเล็กอายุต่ำกว่า13 ปี)

ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี อยู่

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นบิดา /มารดา /ผู้ปกครองของ (ด.ญ. /ด.ช.)อายุ.....ปี

ขอแสดงเจตนายินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าถอนตัวจากการเป็นอาสาสมัครของโครงการธนาคารชีวภาพ

สำหรับประทับรอยนิ้วมือ

ลายมือชื่อผู้ขอถอนตัวออกจากโครงการฯ

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อผู้ปกครอง

.....

(.....)

(เกี่ยวข้องเป็น.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่โครงการฯ

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

