

## ภาคผนวก ค

## หนังสือพิทักษ์สิทธิ

การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษา

คำชี้แจงผู้เข้าร่วมการศึกษา

เรื่อง การบริโภคอาหารของเด็กระดับประถมศึกษาที่มีภาวะโภชนาการเกิน

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ดิฉัน นางสาวศิริจรรยา นงนุช เป็นครูประจำชั้นอนุบาล 2/4 โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ และเป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาโภชนศาสตร์ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (Independent Study) เรื่อง การบริโภคอาหารของเด็กระดับประถมศึกษาที่มีภาวะโภชนาการเกิน

ท่านเป็นผู้ปกครองของนักเรียนกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ดังนั้นจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ในการตอบแบบสอบถามนี้ โดยกรุณาตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อตามความเป็นจริงที่สุด ซึ่งข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับจากท่าน ผู้ศึกษาจะเก็บเป็นความลับและใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น คำตอบของท่านจะมีค่าอย่างยิ่งต่อการนำไปเป็นแนวทาง เพื่อการวางแผนการให้ความรู้ทางด้านโภชนาการและหาแนวทางป้องกันมิให้เด็กระดับประถมศึกษาที่มีภาวะโภชนาการเกิน

เมื่อท่านยินดีให้ความร่วมมือ กรุณาลงนามการร่วมมือในการศึกษาครั้งนี้ไว้ด้วย ขอขอบพระคุณสำหรับความร่วมมือของท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ลายมือชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา  
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางศิริจรรยา นงนุช)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษา

คำชี้แจงผู้เข้าร่วมการศึกษา

เรื่อง การบริโภคอาหารของเด็กระดับประถมศึกษาที่มีภาวะโภชนาการเกิน

นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ข้าพเจ้า นางศิริจรรยา นงนุช เป็นครูประจำชั้นอนุบาล 2/4 โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ และเป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาโภชนศาสตร์ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (Independent Study) เรื่อง การบริโภคอาหารของเด็กระดับประถมศึกษาที่มีภาวะโภชนาการเกิน

นักเรียนเป็นผู้ที่เหมาะสมและมีคุณสมบัติในการตอบแบบสัมภาษณ์ชุดนี้ ดังนั้นจึงใคร่ขอความร่วมมือจากนักเรียนในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ โดยกรุณาตอบแบบสัมภาษณ์ให้ครบทุกข้อตามความเป็นจริงที่สุด ซึ่งข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับ ผู้ศึกษาจะเก็บเป็นความลับและใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น คำตอบของนักเรียนจะมีค่าอย่างยิ่งต่อการนำไปเป็นแนวทาง เพื่อการวางแผนการให้ความรู้ทางด้านโภชนาการและหาแนวทางป้องกันมิให้เด็กระดับประถมศึกษาที่มีภาวะโภชนาการเกิน

เมื่อนักเรียนยินดีให้ความร่วมมือ กรุณาลงนามการร่วมมือในการศึกษาครั้งนี้ไว้ด้วย ขอขอบใจสำหรับความร่วมมือของนักเรียนมา ณ โอกาสนี้

ลายมือชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางศิริจรรยา นงนุช)