กรุณากรอกข้อมูลหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในแบบฟอร์ม พร้อมแนบเอกสารสำคัญที่อ้างถึง

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ: หนังสือรับรองโครงการเลขที่:**  **วันที่รับรอง: วันที่สิ้นสุดการรับรอง:** | | | | | |
| ชื่อโครงการวิจัยภาษาไทย:  ชื่อโครงการวิจัยภาษาอังกฤษ:  ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย:  หน่วยงานที่สังกัด:  โทรศัพท์: อีเมล:  สถานที่ทำวิจัย:  รายงานครั้งที่.................................... วันที่.....………/….…….…/…..…….. | | | | | สำหรับคณะกรรมการฯ |
| 1) | รายการการเบี่ยงเบนจากโครงการวิจัยทั้งหมด ดังนี้   |  |  | | --- | --- | | **เหตุการณ์ที่เบี่ยงเบน** | **เหตุผลของการเบี่ยงเบน** | |  |  | | | | |  |
| 2) | แนวทางป้องกันการเบี่ยงเบน (ถ้ามี) | | | |  |
| 3) | ผลกระทบต่อผู้เข้าร่วมวิจัย   ไม่ก่อให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์   ก่อให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์  โปรดระบุ ...................................................................................................................  โดยหลังจากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ดังกล่าว   ผู้เข้าร่วมวิจัยได้รับการดูแลรักษาจนเป็นปกติแล้ว   ผู้เข้าร่วมวิจัยยังมีอาการของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์  โปรดระบุ ........................................................................................................ | | | |  |
| 4) | การดำเนินการกับผู้เข้าร่วมวิจัยภายหลังเหตุการณ์   หยุดดำเนินการวิจัย และขอถอนผู้ป่วยออกจากการวิจัย   ดำเนินการวิจัยต่อ โดย   ไม่ปรับเปลี่ยนวิธีการวิจัย   ปรับเปลี่ยนวิธีการวิจัย   เพิ่มมาตรการในการเฝ้าระวัง  โปรดระบุ ........................................................................................................ | | | |  |
| 5) | การเบี่ยงเบนที่รายงานในครั้งนี้ มีผลกระทบต่อโครงการวิจัย   ไม่มี   มี โปรดระบุ .......................................................................................................... | | | |  |
|  | ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ: | | | |  |
| ลงชื่อ | ………………………………….…………………….....  (………………………………………………………….) | หัวหน้าโครงการ | วันที่ | ………………………….…………………….……… | |

**กรุณาทำสำเนาเอกสารนี้ไว้กับตัวท่านก่อนส่ง**