

กรุณากรอกข้อมูลหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในแบบฟอร์ม พร้อมแนบเอกสารสำคัญที่อ้างอิง

รหัสโครงการ:		หนังสือรับรองโครงการเลขที่:			
วันที่รับรอง:		วันที่สิ้นสุดการรับรอง:			
ชื่อโครงการวิจัยภาษาไทย:		สำหรับคณะกรรมการฯ			
ชื่อโครงการวิจัยภาษาอังกฤษ:					
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย:					
หน่วยงานที่สังกัด:					
โทรศัพท์:				อีเมล:	
สถานที่ทำวิจัย:					
รายงานครั้งที่.....		วันที่...../...../.....			
1) รายการการเบี่ยงเบนจากโครงการวิจัยทั้งหมด ดังนี้					
เหตุการณที่เบี่ยงเบน		เหตุผลของการเบี่ยงเบน			
2) แนวทางป้องกันการเบี่ยงเบน (ถ้ามี)					

<p>3) ผลกระทบต่อผู้เข้าร่วมวิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ก่อให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> ก่อให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์</p> <p> โปรตระบุ</p> <p>โดยหลังจากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ดังกล่าว</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้เข้าร่วมวิจัยได้รับการดูแลรักษาจนเป็นปกติแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้เข้าร่วมวิจัยยังมีอาการของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์</p> <p> โปรตระบุ</p>	
<p>4) การดำเนินการกับผู้เข้าร่วมวิจัยภายหลังเหตุการณ์</p> <p><input type="checkbox"/> หยุดดำเนินการวิจัย และขอถอนผู้ป่วยออกจากกรวิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการวิจัยต่อ โดย</p> <p> <input type="checkbox"/> ไม่ปรับเปลี่ยนวิธีการวิจัย</p> <p> <input type="checkbox"/> ปรับเปลี่ยนวิธีการวิจัย</p> <p> <input type="checkbox"/> เพิ่มมาตรการในการเฝ้าระวัง</p> <p> โปรตระบุ</p>	
<p>5) การเบี่ยงเบนที่รายงานในครั้งนี มีผลกระทบต่อโครงการวิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> มี โปรตระบุ</p>	
<p>ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ:</p>	

ลงชื่อ หัวหน้าโครงการ วันที่

(.....)

กรุณาทำสำเนาเอกสารนี้ไว้กับตัวท่านก่อนส่ง