กรุณากรอกข้อมูลหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในแบบฟอร์ม และส่งกลับมายังคณะกรรมการฯ

**ความประสงค์ของผู้วิจัย**

  **รายงานผลการดำเนินการวิจัยประจำปี**

 ** ขอต่ออายุใบรับรอง**

 **** **สรุปผลโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์และแจ้งปิดโครงการวิจัย**

|  |
| --- |
| **รหัสโครงการ: หนังสือรับรองโครงการเลขที่:****วันที่รับรอง: วันที่สิ้นสุดการรับรอง:** |
| ชื่อโครงการวิจัยภาษาไทย:ชื่อโครงการวิจัยภาษาอังกฤษ:ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย:หน่วยงานที่สังกัด:โทรศัพท์: อีเมล:สถานที่ทำวิจัย:แหล่งทุนสนับสนุนโครงการวิจัย:งบประมาณ:ระยะเวลาดำเนินการ:กรณีขอต่ออายุใบรับรอง: เคยต่ออายุใบรับรองมาแล้ว .................................. ครั้งกรณีที่โครงการวิจัยยังไม่สิ้นสุด: คาดว่าจะสิ้นสุดโดยประมาณวันที่ .....………/….…….…/…..……..กรณีแจ้งปิดโครงการวิจัย: วันที่แจ้งปิดโครงการ .....………/….…….…/…..……..  | สำหรับคณะกรรมการฯ |
| **1) ความคืบหน้าของโครงการวิจัย (Research Progress)** |
| 1.1) | ได้เริ่มเก็บข้อมูลแล้วหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่  |  |
| 1.2) | ท่านสามารถรวบรวมอาสาสมัครวิจัยตามที่วางแผนไว้ได้ ครบ  ไม่ครบ  |  |
| 1.3) | รวบรวมข้อมูล คิดเป็น ............................ %  |  |
| 1.4) | ข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมวิจัย  มี  ไม่มี จำนวนผู้เข้าร่วมวิจัยตั้งแต่เริ่มต้นโครงการจนถึงขณะนี้ ...................คนจำนวนผู้เข้าร่วมวิจัยที่กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ ...................คนจำนวนผู้เข้าร่วมวิจัยที่ขาดการติดต่อ ...................คนจำนวนผู้เข้าร่วมวิจัยที่ดำเนินการเก็บข้อมูลได้ครบ ...................คนจำนวนผู้เข้าร่วมวิจัยที่อยู่ระหว่างติดตามผลหลังเสร็จสิ้นการวิจัย ...................คน |  |
| 1.5) | ผู้เข้าร่วมวิจัยที่กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ แบบสอบถาม/ สัมภาษณ์  สิ่งส่งตรวจ/ กลุ่มตัวอย่าง  เครื่องมือตรวจภายใน วิธีวิจัย: เช่น การใช้ยา ผ่าตัด ฉายรังสี กัมมันตรังสี ฯลฯ อื่นๆ (ระบุ) ถ่ายรูป ทำประวัติ เอกซเรย์ ถ่ายซีทีสแกน |  |
| 1.6) | ปัญหาและอุปสรรคระหว่างดำเนินการวิจัย ไม่มี  มี (โปรดระบุ/แนบเอกสาร) .......................................................................................... |  |
| **2) เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์/เหตุการณ์ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินการวิจัย (Adverse/Unexpected Events)** |
| 2.1) | เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์/เหตุการณ์ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินการวิจัย ไม่มี  มี จำนวนรวม ................... ครั้งกรุณาระบุเหตุการณ์ ........................................................................................................ |  |
| 2.2) | จำนวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์/เหตุการณ์ไม่คาดคิด ที่รุนแรง  ไม่มี  มี จำนวนรวม ................... ครั้ง ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จำนวน ................... ครั้ง ................... คน เสียชีวิต จำนวน ................... คนข้อมูลอื่นๆ (โปรดระบุ/แนบเอกสาร) ............................................................................... |  |
| 2.3) | จำนวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์/เหตุการณ์ไม่คาดคิด ที่ไม่รุนแรง  ไม่มี  มี จำนวนรวม ................... ครั้งข้อมูลอื่นๆ (โปรดระบุ/แนบเอกสาร) ............................................................................... |  |
| 2.4) | การแก้ไข และมาตรการป้องกันที่ได้ปฏิบัติเพิ่มเติม (ถ้ามี).................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |
| **3) การปรับเปลี่ยน/การเบี่ยงเบนจากโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองแล้ว (Protocol Amendment/Deviation)** |
| 3.1) | การปรับเปลี่ยนโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองแล้ว (Protocol Amendment) ในช่วงที่ผ่านมา ไม่มี  มี จำนวนรวม ................... ครั้ง ยังไม่ได้แจ้ง  แจ้งคณะกรรมการฯ แล้ว เมื่อวันที่ ............................................................................ ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ แล้ว เมื่อวันที่ ..................................................  |  |
| 3.2) | การเบี่ยงเบนจากโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองแล้ว (Protocol Deviation) ในช่วงที่ผ่านมา ไม่มี  มี จำนวนรวม ................... ครั้ง ยังไม่ได้แจ้ง  แจ้งคณะกรรมการฯ แล้ว เมื่อวันที่ ............................................................................ ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ แล้ว เมื่อวันที่ ..................................................  |  |
| **4) ข้อมูลที่สืบค้นได้เพิ่มเติม ในแง่ความเสี่ยง/ประโยชน์ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย (New Risk/Benefit Information)** |
|  | ข้อมูลเพิ่มเติมในแง่ความเสี่ยง/ประโยชน์ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ในช่วงที่ผ่านมา ไม่มี  มี (โปรดระบุ/แนบเอกสาร) ........................................................................................ |  |
| **5) แผนการดำเนินงานต่อ หรือการนำเสนอผลการวิจัย (Future Research Plan or Result Presentation)** |
|  |  ตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ ระบุ...................................................................... ตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ ระบุ...................................................................... นำเสนอด้วยวาจา ที่......................................................................... นำเสนอโดยโปสเตอร์ ที่......................................................................... อื่นๆ โปรดระบุ............................................................................................................ |  |
|  | ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ:  |  |
| ลงชื่อ | ………………………………….…………………………(………………………………………………………….) |  หัวหน้าโครงการ | วันที่ | ………………………….…………………….……….. |
|  | **สรุปความเห็นคณะกรรมการฯ** รับรองต่อเนื่อง  ชะลอการรับผู้เข้าร่วมวิจัยรายใหม่ชั่วคราว และขอรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ไม่รับรองต่อเนื่อง เนื่องจาก....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| ลงชื่อ | …………………………………………………………....(………………………………………………………….) |  ประธานกรรมการ | วันที่ | ………………………….…………….……………….. |

**กรุณาทำสำเนาเอกสารนี้ไว้กับตัวท่านก่อนส่ง**