**รหัสโครงการ**

**หัวหน้าโครงการ:**

**ชื่อห้องปฏิบัติการ:**

**สถานที่ทำงาน/ติดต่อ:**

**โทรศัพท์:**  **โทรสาร:**  **E-mail:**

**ชื่อโครงการ:**

**แหล่งทุนสนับสนุน:**

**ระยะเวลาการดำเนินงาน**  **ปี** **เดือน วันที่เริ่มโครงการ** **วันที่สิ้นสุดโครงการ**

**ประเภทโครงการ:** 🞏 **โครงการวิจัย**  🞏 **โครงการบริการวิชาการ**

**สถานะโครงการ:** 🞏 **อยู่ระหว่างดำเนินการ** (โปรดระบุรายละเอียดในข้อ 1 และ 3)

🞏 **รายงานการสิ้นสุดโครงการ** (โปรดระบุรายละเอียดในข้อ 2 และ 3)

1. **รายงานความก้าวหน้าโครงการ**
	1. รายงานความก้าวหน้าของโครงการ ปีที่ ของการดำเนินงาน
	2. โครงการของท่านมีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงโครงการวิจัยที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

🞏 ไม่มี 🞏 มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

* 1. โครงการของท่านมีการดัดแปลง / ซ่อมแซม / ปรับปรุงห้องปฏิบัติการที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

🞏 ไม่มี 🞏 มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

* 1. โครงการของท่านมีอุบัติเหตุร้ายแรง หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

🞏 ไม่มี 🞏 มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

* 1. ท่านได้ดำเนินการต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง หรือใบอนุญาต ตาม พ.ร.บ. เชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. 2558 เป็นที่เรียบร้อยแล้วหรือไม่ (กรณีที่มีการใช้เชื้อโรค กลุ่มที่ 2 และ 3 และ/หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ 1 และ 2)

🞏 ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

โดยหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต เลขที่ หมดอายุวันที่

🞏 อยู่ระหว่างดำเนินการ

🞏 ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก

* 1. หัวหน้าโครงการ และผู้ร่วมโครงการทุกคน ผ่านการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยทางชีวภาพ และการรักษาความปลอดภัย (Biosafety & Biosecurity) เป็นที่เรียบร้อยแล้วใช่หรือไม่ (เฉพาะผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเชื้อโรคกลุ่ม และพิษจากสัตว์ทุกกลุ่ม)

🞏 ใช่

🞏 ไม่ใช่ เนื่องจาก

* 1. รายละเอียดผลการดำเนินงานของโครงการ
		1. สรุปผลการดำเนินงานของโครงการ และผลการศึกษาที่ได้ดำเนินการไปแล้วโดยย่อ

(ตัวอย่างเช่น รายละเอียดกิจกรรมที่วางแผนไว้และกิจกรรมที่ทำได้จริง, ผลการทดลอง และสรุปผลการทดลองที่ได้จากการวิจัย, รายชื่อและปริมาณเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ใช้ทั้งหมด, หรือสรุปจำนวนรายการการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบ เป็นต้น)

* + 1. ผลการดำเนินงานอื่น ๆ

🞏 มี ได้แก่: 🞏 การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร โปรดระบุ

 🞏 การนำเสนอผลงานวิจัย โปรดระบุ

 🞏 สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ โปรดระบุ

 🞏 ผลงานอื่น ๆ โปรดระบุ

🞏 ยังไม่มีผลการดำเนินงานอื่น ๆ

* 1. แผนการดำเนินงานในอนาคต

1. **รายงานการสิ้นสุดโครงการ**
	1. ความประสงค์ของผู้วิจัย

🞏 แจ้งปิดโครงการวิจัย เนื่องจากโครงการเสร็จสิ้นสมบูรณ์แล้ว (แนบรายงานฉบับสมบูรณ์ ซึ่งส่งรายงานฯ แล้ว
เมื่อวันที่ )

🞏 ยุติโครงการ โดยได้หยุดดำเนินการตั้งแต่วันที่ เนื่องจาก

* 1. โครงการของท่านมีอุบัติเหตุร้ายแรง หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

🞏 ไม่มี 🞏 มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

* 1. รายละเอียดผลการดำเนินงานของโครงการ
		1. สรุปผลการดำเนินงานของโครงการ และผลการศึกษาที่ได้ โดยย่อ

* + 1. ผลการดำเนินงานอื่น ๆ

🞏 มี ได้แก่: 🞏 การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร โปรดระบุ

 🞏 การนำเสนอผลงานวิจัย โปรดระบุ

 🞏 สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ โปรดระบุ

 🞏 ผลงานอื่น ๆ โปรดระบุ

🞏 ยังไม่มีผลการดำเนินงานอื่น ๆ

* 1. รายละเอียดการจัดการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ
		1. การดำเนินการกับเชื้อโรค พิษจากสัตว์ และตัวอย่างชีวภาพ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ

| รายชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์/ตัวอย่างชีวภาพ(โปรดระบุ รายการทั้งหมดที่ใช้) | รายละเอียดการดำเนินการ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ |
| --- | --- |
| 1. รหัสเชื้อโรคตามประกาศ1

 กลุ่มความเสี่ยง[[1]](#footnote-1)   | 🞏 การเก็บรักษาจำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา   ผู้รับผิดชอบดูแล 🞏 การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่นจำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) ชื่อแหล่งรับ สถานที่ตั้ง เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป 🞏 การกำจัด/ทำลายทิ้งสาเหตุที่ทำลาย จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) รายละเอียดวิธีการทำลาย   |
| 1. รหัสเชื้อโรคตามประกาศ1

 กลุ่มความเสี่ยง1   | 🞏 การเก็บรักษาจำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา   ผู้รับผิดชอบดูแล 🞏 การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่นจำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) ชื่อแหล่งรับ สถานที่ตั้ง เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป 🞏 การกำจัด/ทำลายทิ้งสาเหตุที่ทำลาย จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) รายละเอียดวิธีการทำลาย   |
| 1. รหัสเชื้อโรคตามประกาศ1

 กลุ่มความเสี่ยง1   | 🞏 การเก็บรักษาจำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา   ผู้รับผิดชอบดูแล 🞏 การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่นจำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) ชื่อแหล่งรับ สถานที่ตั้ง เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป 🞏 การกำจัด/ทำลายทิ้งสาเหตุที่ทำลาย จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) รายละเอียดวิธีการทำลาย  |

* + 1. การลดการปนเปื้อนของห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ

* + 1. การจัดการของเสีย ภายหลังสิ้นสุดโครงการ

1. **ปัญหาหรืออุปสรรคอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยทางชีวภาพ ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ หรือภายหลังสิ้นสุดโครงการ** (โปรดระบุปัญหาที่พบ และวิธีการแก้ไข)

**หมายเหตุ** โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และรายงานตามความเป็นจริง หากคณะกรรมการฯ ได้ตรวจสอบทราบภายหลังจะถือว่าผลการพิจารณาดังกล่าวเป็นโมฆะ

ลงชื่อ

( )

 หัวหน้าโครงการ

วันที่

1. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง รายการเชื้อโรคที่ประสงค์จะควบคุมตามมาตรา 18 [↑](#footnote-ref-1)