

รหัสโครงการ

หัวหน้าโครงการ:

ชื่อห้องปฏิบัติการ:

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ:

โทรศัพท์: โทรสาร: E-mail:

ชื่อโครงการ:

แหล่งทุนสนับสนุน:

ระยะเวลาการดำเนินงานปีเดือน วันที่เริ่มโครงการ วันที่สิ้นสุดโครงการ

ประเภทโครงการ: โครงการวิจัย โครงการบริการวิชาการ

สถานะโครงการ: อยู่ระหว่างดำเนินการ (โปรดระบุรายละเอียดในข้อ 1 และ 3)

รายงานการสิ้นสุดโครงการ (โปรดระบุรายละเอียดในข้อ 2 และ 3)

1. รายงานความก้าวหน้าโครงการ

1.1. รายงานความก้าวหน้าของโครงการ ปีที่ ของการดำเนินงาน

1.2. โครงการของท่านมีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงโครงการวิจัยที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

ไม่มี มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

1.3. โครงการของท่านมีการตัดแปลง / ซ่อมแซม / ปรับปรุงห้องปฏิบัติการที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

ไม่มี มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

1.4. โครงการของท่านมีอุบัติเหตุร้ายแรง หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

ไม่มี มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

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

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

โดยหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต เลขที่ หมุดอายุวันที่

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก

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

ใช่

ไม่ใช่ เนื่องจาก

1.7. รายละเอียดผลการดำเนินงานของโครงการ

1.7.1. สรุปผลการดำเนินงานของโครงการ และผลการศึกษาที่ได้ดำเนินการไปแล้วโดยย่อ

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

.....
.....
.....
.....
.....

1.7.2. ผลการดำเนินงานอื่น ๆ

มี ได้แก่: การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร โปรตระบุ

การนำเสนอผลงานวิจัย โปรตระบุ

สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ โปรตระบุ

ผลงานอื่น ๆ โปรตระบุ

ยังไม่มีผลการดำเนินงานอื่น ๆ

1.8. แผนการดำเนินงานในอนาคต

.....
.....
.....

2. รายงานการสิ้นสุดโครงการ

2.1. ความประสงค์ของผู้วิจัย

- แจ้งปิดโครงการวิจัย เนื่องจากโครงการเสร็จสิ้นสมบูรณ์แล้ว (แบบรายงานฉบับสมบูรณ์ ซึ่งส่งรายงานฯ แล้ว เมื่อวันที่)
- ยุติโครงการ โดยได้หยุดดำเนินการตั้งแต่วันที่ เนื่องจาก

2.2. โครงการของท่านมีอุบัติเหตุร้ายแรง หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่

- ไม่มี มี (แบบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

หากมี โปรดอธิบาย

2.3. รายละเอียดผลการดำเนินงานของโครงการ

2.3.1. สรุปผลการดำเนินงานของโครงการ และผลการศึกษาที่ได้ โดยย่อ

.....

.....

.....

2.3.2. ผลการดำเนินงานอื่น ๆ

- มี ได้แก่: การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร โปรดระบุ
- การนำเสนอผลงานวิจัย โปรดระบุ
- สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ โปรดระบุ
- ผลงานอื่น ๆ โปรดระบุ
- ยังไม่มีผลการดำเนินงานอื่น ๆ

2.4. รายละเอียดการจัดการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ

2.4.1. การดำเนินการกับเชื้อโรค พิษจากสัตว์ และตัวอย่างชีวภาพ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ

รายชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์/ตัวอย่างชีวภาพ (โปรดระบุ รายการทั้งหมดที่ใช้)	รายละเอียดการดำเนินการ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ
1. รหัสเชื้อโรคตามประกาศ ¹ กลุ่มความเสี่ยง ¹	<input type="checkbox"/> การเก็บรักษา จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย) รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา
	<input type="checkbox"/> การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่น จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)

¹ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง รายการเชื้อโรคที่ประสงค์จะควบคุมตามมาตรา 18

รายชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์/ตัวอย่างชีวภาพ (โปรดระบุ รายการทั้งหมดที่ใช้)	รายละเอียดการดำเนินการ ภายหลังจากสิ้นสุดโครงการ
	<p>ชื่อแหล่งรับ</p> <p>สถานที่ตั้ง</p> <p>เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ</p> <p>วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> การกำจัด/ทำลายทิ้ง</p> <p>สาเหตุที่ทำลาย</p> <p>จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)</p> <p>รายละเอียดวิธีการทำลาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>2.</p> <p>รหัสเชื้อโรคตามประกาศ¹</p> <p>.....</p> <p>กลุ่มความเสี่ยง¹</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> การเก็บรักษา</p> <p>จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)</p> <p>รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา</p> <p>.....</p> <p>ผู้รับผิดชอบดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่น</p> <p>จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)</p> <p>ชื่อแหล่งรับ</p> <p>สถานที่ตั้ง</p> <p>เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ</p> <p>วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> การกำจัด/ทำลายทิ้ง</p> <p>สาเหตุที่ทำลาย</p> <p>จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)</p> <p>รายละเอียดวิธีการทำลาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3.</p> <p>รหัสเชื้อโรคตามประกาศ¹</p> <p>.....</p> <p>กลุ่มความเสี่ยง¹</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> การเก็บรักษา</p> <p>จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)</p> <p>รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา</p> <p>.....</p> <p>ผู้รับผิดชอบดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่น</p>

รายชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์/ตัวอย่างชีวภาพ (โปรดระบุ รายการทั้งหมดที่ใช้)	รายละเอียดการดำเนินการ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ
	<p>จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)</p> <p>ชื่อแหล่งรับ</p> <p>สถานที่ตั้ง</p> <p>เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ</p> <p>วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> การกำจัด/ทำลายทิ้ง</p> <p>สาเหตุที่ทำลาย</p> <p>จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)</p> <p>รายละเอียดวิธีการทำลาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

2.4.2. การลดการปนเปื้อนของห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ

.....

.....

.....

2.4.3. การจัดการของเสีย ภายหลังสิ้นสุดโครงการ

.....

.....

.....

3. ปัญหาหรืออุปสรรคอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยทางชีวภาพ ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ หรือภายหลังสิ้นสุดโครงการ (โปรดระบุปัญหาที่พบ และวิธีการแก้ไข)

.....

.....

.....

หมายเหตุ โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และรายงานตามความเป็นจริง หากคณะกรรมการฯ ได้ตรวจสอบทราบภายหลังจะถือว่า ผลการพิจารณาดังกล่าวเป็นโมฆะ

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าโครงการ

วันที่