|  |  |
| --- | --- |
| **รหัสโครงการ** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวหน้าโครงการ:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อห้องปฏิบัติการ:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **สถานที่ทำงาน/ติดต่อ:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **โทรศัพท์:** | |  | | | **โทรสาร:** | | |  | | **E-mail:** |  | | | |  |
| **ชื่อโครงการ:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **แหล่งทุนสนับสนุน:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **ระยะเวลาที่ได้รับรอง** | | |  | **ปี** | |  | **เดือน** | | **วันที่เริ่มโครงการ** |  | | **วันที่สิ้นสุดโครงการ** |  | |
| **ประเภทโครงการ:** | โครงการวิจัย  โครงการบริการวิชาการ | | | | | | | | | | | | |
| **มีความประสงค์:** | ขอปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการ (โปรดระบุรายละเอียดในส่วนที่ 1)  ขอขยายระยะเวลาโครงการ (โปรดระบุรายละเอียดในส่วนที่ 1 และ 2)  รายงานความก้าวหน้าโครงการ (โปรดระบุรายละเอียดในส่วนที่ 2)  รายงานการสิ้นสุดโครงการ(โปรดระบุรายละเอียดในส่วนที่ 3) | | | | | | | | | | | | |

**ส่วนที่ 1 การขอขยายระยะเวลา และ/หรือขอปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการ**

* 1. ท่านต้องการขยายระยะเวลาการรับรองโครงการใช่หรือไม่

ไม่ใช่  ใช่

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| หากใช่ โปรดระบุเหตุผล |  | | | | |
| ระยะเวลาการขอต่ออายุหนังสือรับรองโครงการ | |  | ปี |  | เดือน |
| วันที่สิ้นสุดโครงการ | |  | | | |

* 1. ท่านต้องการขอปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการหรือไม่

ไม่ใช่  ใช่ (โปรดตอบข้อ 1.3)

* 1. โปรดระบุรายละเอียดที่ต้องการปรับเปลี่ยนจากโครงการเดิมที่ได้รับการรับรองแล้ว

ผู้วิจัยหรือผู้ปฏิบัติงานของโครงการ

(โปรดอธิบาย และแนบประวัติผู้วิจัยและหลักฐานการผ่านการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยทางชีวภาพและการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพของท่านใหม่)

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้วิจัยหรือผู้ปฏิบัติงานเดิมของโครงการ | ผู้วิจัย หรือผู้ปฏิบัติงานใหม่ของโครงการ |
|  |  |
| โปรดอธิบายเหตุผลการปรับเปลี่ยน | |
|  | |

สถานที่ในการทำวิจัย(โปรดอธิบาย และแนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

|  |  |
| --- | --- |
| ลักษณะของสถานที่เดิม | การเปลี่ยนแปลง หรือลักษณะของสถานที่ใหม่ |
|  |  |
| โปรดอธิบายเหตุผลการปรับเปลี่ยน | |
|  | |

ตัวอย่างชีวภาพ (โปรดอธิบาย และแนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

|  |  |
| --- | --- |
| ตัวอย่างชีวภาพเดิมที่ใช้ในโครงการ | ตัวอย่างชีวภาพใหม่ที่ใช้ในโครงการ |
|  |  |
| โปรดอธิบายเหตุผลการปรับเปลี่ยน | |
|  | |

ขั้นตอนการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับตัวอย่างทางชีวภาพ (โปรดอธิบาย และแนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

|  |  |
| --- | --- |
| ขั้นตอนการดำเนินการเดิม | ขั้นตอนการดำเนินการใหม่ |
|  |  |
| โปรดอธิบายเหตุผลการปรับเปลี่ยน | |
|  | |

รายละเอียดอื่นๆ (โปรดอธิบาย และแนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ)

|  |  |
| --- | --- |
| รายละเอียดเดิม | รายละเอียดใหม่ |
|  |  |
| โปรดอธิบายเหตุผลการปรับเปลี่ยน | |
|  | |

**หมายเหตุ** - ในข้อ 1.3 หากระบุว่ามีการเปลี่ยนแปลง ขอให้แนบรายละเอียดนำส่งคณะกรรมการฯ

- ในกรณีที่ไม่มีการเปลี่ยนแปลง หากคณะกรรมการฯ ตรวจสอบทราบภายหลังจะถือว่าผลการพิจารณาดังกล่าว

เป็นโมฆะ

**ส่วนที่ 2 รายงานความก้าวหน้าโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | รายงานความก้าวหน้าของโครงการ ปีที่ | | |  | | ของการดำเนินงาน | | | | |
|  | โครงการของท่านมีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงโครงการวิจัยที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่ | | | | | | | | | |
|  | ไม่มี  มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ) | | | | | | | | | |
|  | หากมี โปรดอธิบาย |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | โครงการของท่านมีการดัดแปลง / ซ่อมแซม / ปรับปรุงห้องปฏิบัติการที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่ | | | | | | | | | |
|  | ไม่มี  มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ) | | | | | | | | | |
|  | หากมี โปรดอธิบาย |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | โครงการของท่านมีอุบัติเหตุร้ายแรง หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่ | | | | | | | | | |
|  | ไม่มี  มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ) | | | | | | | | | |
|  | หากมี โปรดอธิบาย |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | ท่านได้ดำเนินการต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้ง หรือใบอนุญาต ตาม พ.ร.บ. เชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. 2558 เป็นที่เรียบร้อยแล้วหรือไม่ (กรณีที่มีการใช้เชื้อโรค กลุ่มที่ 2 และ 3 และ/หรือพิษจากสัตว์ กลุ่มที่ 1 และ 2) | | | | | | | | | |
|  | ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว (แนบหนังสือรับรองการแจ้งฯ) | | | | | | | | | |
|  | โดยหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต เลขที่ | | | |  | | | | หมดอายุวันที่ |  |  |
|  | อยู่ระหว่างดำเนินการ | | | | | | | | | |
|  | ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก | |  | | | | | | | |  | |
|  | หัวหน้าโครงการ และผู้ร่วมโครงการทุกคน ผ่านการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยทางชีวภาพ และการรักษาความปลอดภัย (Biosafety & Biosecurity) เป็นที่เรียบร้อยแล้วใช่หรือไม่ (เฉพาะผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเชื้อโรคกลุ่ม และพิษจากสัตว์ทุกกลุ่ม) | | | | | | | | | |
|  | ใช่ | | | | | | | | | |
|  | ไม่ใช่ เนื่องจาก |  | | | | | | | | |  | |
|  | รายละเอียดผลการดำเนินงานของโครงการ | | | | | | | | | |
|  | 1. สรุปผลการดำเนินงานของโครงการ และผลการศึกษาที่ได้ดำเนินการไปแล้วโดยย่อ   (ตัวอย่างเช่น รายละเอียดกิจกรรมที่วางแผนไว้และกิจกรรมที่ทำได้จริง, ผลการทดลอง และสรุปผลการทดลองที่ได้จากการวิจัย, รายชื่อและปริมาณเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ใช้ทั้งหมด, หรือสรุปจำนวนรายการการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบ เป็นต้น) | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | 1. ผลการดำเนินงานอื่นๆ | | | | | | | | | |
|  | มี ได้แก่:  การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร โปรดระบุ | | | | | | |  | | |  | |
|  | การนำเสนอผลงานวิจัย โปรดระบุ | | | | | |  | | | |  | |
|  | สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ โปรดระบุ | | | | | | |  | | |  |
|  | ผลงานอื่นๆ โปรดระบุ | | | |  | | | | | |  |
|  | ยังไม่มีผลการดำเนินงานอื่นๆ | | | | | | | | | |
|  | แผนการดำเนินงานในอนาคต | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | ปัญหาหรืออุปสรรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยทางชีวภาพ ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ (โปรดระบุปัญหาที่พบ และวิธีการแก้ไข) | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |

**ส่วนที่ 3 รายงานการสิ้นสุดโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ความประสงค์ของผู้วิจัย | | | | | | | | | | |
|  | แจ้งปิดโครงการวิจัย เนื่องจากโครงการเสร็จสิ้นสมบูรณ์แล้ว | | | | | | | | | | |
|  | (แนบรายงานฉบับสมบูรณ์ ซึ่งส่งรายงานฯ แล้ว เมื่อวันที่ | | | | | |  | | ) | | |
|  | ยุติโครงการ โดยได้หยุดดำเนินการตั้งแต่วันที่ | | | |  | | | | |  | |
|  | เนื่องจาก |  | | | | | | | | | |  | |
|  | โครงการของท่านมีอุบัติเหตุร้ายแรง หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่ | | | | | | | | | | |
|  | ไม่มี  มี (แนบรายละเอียดต่อคณะกรรมการฯ) | | | | | | | | | | |
|  | หากมี โปรดอธิบาย | |  | | | | | | | | |  | |
|  | รายละเอียดผลการดำเนินงานของโครงการ | | | | | | | | | | |
|  | 1. สรุปผลการดำเนินงานของโครงการ และผลการศึกษาที่ได้ดำเนินการไปแล้วโดยย่อ   (ตัวอย่างเช่น รายละเอียดกิจกรรมที่วางแผนไว้และกิจกรรมที่ทำได้จริง, ผลการทดลอง และสรุปผลการทดลองที่ได้จากการวิจัย, รายชื่อและปริมาณเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ที่ใช้ทั้งหมด, หรือสรุปจำนวนรายการการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบ เป็นต้น) | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | 1. ผลการดำเนินงานอื่นๆ | | | | | | | | | | |
|  | มี ได้แก่:  การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร โปรดระบุ | | | | | | |  | | |  | | |
|  | การนำเสนอผลงานวิจัย โปรดระบุ | | | | |  | | | | |  | | |
|  | สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ โปรดระบุ | | | | | | |  | | |  | |
|  | ผลงานอื่นๆ โปรดระบุ | | |  | | | | | | |  | |
|  | ยังไม่มีผลการดำเนินงานอื่นๆ | | | | | | | | | | |
|  | รายละเอียดการจัดการด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ | | | | | | | | | | |
|  | 1. การดำเนินการกับเชื้อโรค พิษจากสัตว์ และตัวอย่างชีวภาพ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ | | | | | | | | | | |

| รายชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์/ตัวอย่างชีวภาพ  (โปรดระบุ รายการทั้งหมดที่ใช้) | รายละเอียดการดำเนินการ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ |
| --- | --- |
| 1. รหัสเชื้อโรคตามประกาศ1     กลุ่มความเสี่ยง[[1]](#footnote-1) | 🞏 การเก็บรักษา  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา    ผู้รับผิดชอบดูแล  🞏 การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่น  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  ชื่อแหล่งรับ  สถานที่ตั้ง  เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ  วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป  🞏 การกำจัด/ทำลายทิ้ง  สาเหตุที่ทำลาย  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  รายละเอียดวิธีการทำลาย |
| 1. รหัสเชื้อโรคตามประกาศ1     กลุ่มความเสี่ยง1 | 🞏 การเก็บรักษา  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา    ผู้รับผิดชอบดูแล  🞏 การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่น  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  ชื่อแหล่งรับ  สถานที่ตั้ง  เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ  วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป  🞏 การกำจัด/ทำลายทิ้ง  สาเหตุที่ทำลาย  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  รายละเอียดวิธีการทำลาย |
| 1. รหัสเชื้อโรคตามประกาศ1     กลุ่มความเสี่ยง1 | 🞏 การเก็บรักษา  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  รายละเอียดวิธีการเก็บรักษา    ผู้รับผิดชอบดูแล  🞏 การส่งมอบ ให้ห้องปฏิบัติการ/หน่วยงานอื่น  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  ชื่อแหล่งรับ  สถานที่ตั้ง  เลขที่หนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต ของแหล่งรับ  วัน เดือน ปี ที่รับเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์นั้นไป  🞏 การกำจัด/ทำลายทิ้ง  สาเหตุที่ทำลาย  จำนวน/ปริมาตร (ระบุหน่วย)  รายละเอียดวิธีการทำลาย |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. การลดการปนเปื้อนของห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ ภายหลังสิ้นสุดโครงการ |
|  |  |
|  | 1. การจัดการของเสีย ภายหลังสิ้นสุดโครงการ |
|  |  |
|  | ปัญหาหรืออุปสรรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยทางชีวภาพ ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ หรือภายหลังสิ้นสุดโครงการ (โปรดระบุปัญหาที่พบ และวิธีการแก้ไข) |
|  |  |

**หมายเหตุ** โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และรายงานตามความเป็นจริง หากคณะกรรมการฯ ได้ตรวจสอบทราบภายหลังจะถือว่าผลการพิจารณาดังกล่าวเป็นโมฆะ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ |  | |
| ( |  | ) |
|  | หัวหน้าโครงการ |  |
| วันที่ |  |  |

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