|  |  |
| --- | --- |
| หมายเลขโครงการ.……………………. | ชื่อโครงการ (ไทย)(English) |
| ชื่อผู้วิจัยหลักฝ่าย |
| หมายเลขโทรศัพท์ | อีเมล์ |
| ผู้สนับสนุนการวิจัย | หมายเลขโทรศัพท์ |
| ที่อยู่ | อีเมล์ |
| จำนวนผู้รับการวิจัยทั้งหมดตามโครงการวิจัยที่ได้รับความเห็นชอบ\_\_\_\_\_Total Number of study participants : \_\_\_\_\_ | จำนวนกลุ่ม\_\_\_\_\_\_\_No. of Study Arms: |
| จำนวนผู้รับการวิจัยที่รับเข้ามาในการวิจัย\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Number of participants recruited in the study:  | จำนวนผู้รับการวิจัยที่เสร็จสมบูรณ์\_\_\_\_\_\_Total participants completed  |
| จำนวนผู้รับการวิจัยที่ไม่เสร็จสมบูรณ์Total participants not completed\_\_\_\_ |
| ระยะเวลาที่ทำวิจัย \_\_\_\_\_\_ปี\_\_\_\_\_\_\_\_\_เดือน | เริ่มต้นการวิจัย เดือน \_\_\_\_\_\_\_\_ปี\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| วิธีการใดที่ผู้รับการวิจัยต้องได้รับ (Which procedures do active participants have to undertake?)🗆 แบบสอบถาม/สัมภาษณ์ (Questionnaire/interview) 🗆 เก็บตัวอย่าง/สิ่งส่งตรวจ (Specimen/sample collection)🗆 เครื่องมือสำหรับวินิจฉัยเข้าร่างกาย (In vivo diagnostic devices) 🗆 รับสิ่งแทรกแซง (เช่น ยา วิธีผ่าตัด ฉายแสง)  |
| มีการรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ไม่คาดคิด มายังคณะกรรมการจริยธรรมในระหว่างการวิจัย (Have there been any unexpected adverse events previously reported to REC?) 🗆 มี 🗆 ไม่มี |
| มีการขอแก้ไข เปลี่ยนแปลงโครงการวิจัย หรือใบยินยอมในระหว่างการวิจัย (Are there changes to the protocol or consent forms not previously reported to REC? 🗆 มี 🗆 ไม่มี |
| เหตุผลการขอหยุดโครงการวิจัยก่อนกำหนด (Reason to terminate the study) |
| แผนการจัดการ/ดูแลผู้รับการวิจัยที่ได้รับเข้ามาในการวิจัย (Plan to manage the participants recruited) |
| ผู้วิจัยลงนาม ………………………………………….(……………………………………..).วันที่…………/……..……/……….…(กรุณาเก็บสำเนาเอกสารไว้ด้วย (Please retain copy of the completed form for your study record) |
| ความเห็นของกรรมการผู้พิจารณาทบทวน:ลงนาม.....................................................................(............................................................) วันที่…….…/……………/…………. |
| การลงมติของคณะกรรมการ:ประธานคณะกรรมการลงนาม……………………………(……………………………………………………..) วันที่………./………………./…………. |