|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการวิจัย** | | **เอกสารเลขที่** | |
| **วันที่รับรอง** | | **สิ้นสุดวันที่** | |
| **ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)** | | | |
| **ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ)** | | | |
| **ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย** | | | |
| **ตำแหน่ง** | | **กลุ่มงาน** | |
| **แหล่งทุน** | | | |
| **สถานที่ทำวิจัย** | | | |
| **การวิจัยเกี่ยวกับ**  **□ ยา (Medicine Product(s))** ระบุ  **□ เวชภัณฑ์ (Device)** ระบุ  **□ อื่นๆ** ระบุ | | | |
| **รายการเอกสารที่ขอพิจารณา** | | | |
| 1. List document  2. List document  3. List document | | | |
| **ชื่อผู้ประสานงาน** | | | |
| **เบอร์โทรศัพท์** | **E-mail** | | |
| **รายงานแจ้งปิดโครงการวิจัยครั้งที่** | | | **วันที่** |

**หมายเหตุ:** 1. การสรุปผลการวิจัยให้ใช้ภาษาไทย โดยสรุปเนื้อหาให้สั้นกะทัดรัด ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย

2. กรุณาลงรายละเอียดตามหัวข้อข้างต้น ให้ระบุให้ครบทุกข้อโดยไม่เกินจำนวนบรรทัดที่กำหนดไว้

3. เมื่อการศึกษาวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว ให้ส่งผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด, Electronic File จำนวน 1 ชุด พร้อมแนบเอกสารสรุปผลการสังเคราะห์งานวิจัย จำนวน 1 ชุด

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายละเอียดการรายงานแจ้งปิดโครงการวิจัย** | | | | | |
| รายงานนี้เป็นการรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัยตามกำหนด | | | | | |
|  | **□** ใช่ **□** ไม่ใช่ | | | | |
| ***(หากเป็นการรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัยก่อนกำหนดโปรดระบุเหตุผล)*** | | | | | |
| **การตีพิมพ์/นำเสนอผลงานวิจัย** | | | | | |
|  | **□ ไม่มี □ มี** | | | | |
|  |  | **□ ตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ** ระบุชื่อวารสาร...............................ฉบับที่…....ปี.......… เดือน............  **□ ตีพิมพ์ในวารสารภายต่างประเทศ** ระบุชื่อวารสาร.............................ฉบับที่…....ปี......... เดือน............  **□ Oral Presentation** ระบุชื่อการประชุม............................สถานที่..............…....ปี.......… เดือน............  **□ Poster Presentation** ระบุชื่อการประชุม........................สถานที่..............…....ปี.......… เดือน............ | | | |
| **สถานภาพโครงการ** | | | | | |
|  |  | **□** หยุดรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว  **□** เสร็จสิ้นการวิจัยในผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว อยู่ในระหว่างรอวัดระดับยาในเลือด/รอการวิเคราะห์ข้อมูล  **□** สิ้นสุดการดำเนินการวิจัยอย่างสมบูรณ์ และได้สรุปผลการวิจัยมาพร้อมนี้  **□** เดือน.......ปี.....คาดว่าจะส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด พร้อม Electronic File 1 ชุด | | | |
| **สรุปผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย** | | | | | |
|  |  | **□** หยุดรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว  **□** เสร็จสิ้นการวิจัยในผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว อยู่ในระหว่างรอวัดระดับยาในเลือด/รอการวิเคราะห์ข้อมูล  **□** สิ้นสุดการดำเนินการวิจัยอย่างสมบูรณ์ และได้สรุปผลการวิจัยมาพร้อมนี้  **□** เดือน.......ปี.....คาดว่าจะส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด พร้อม Electronic File 1 ชุด | | | |
| **สรุปผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย**  **จำนวนผู้ป่วย/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ขอไว้**........................คน **ที่รับเข้าโครงการ**............................คน  *(ถ้าไม่ครบจำนวนตามที่ต้องการ โปรดระบุเหตุผล)* | | | | | |
| **ที่ถอนตัวระหว่างการวิจัย**............................คน | | | | | |
| **□** สาเหตุจากยาไม่มีประสิทธิผล จำนวน คน | | | | **□** สาเหตุจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ จำนวน คน | |
| **□** สาเหตุจากความไม่ร่วมมือ จำนวน คน | | | | **□** ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ขอถอนเอง จำนวน คน | |
| □ อื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน คน | | | |  | |
| **ประเด็นเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย**  **1.** **มีผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเกิดความไม่สบายใจเกี่ยวกับโครงการวิจัยหรือไม่**  **□** มี **□** ไม่มี  *(ถ้ามี เกี่ยวกับเรื่องอะไรโปรดระบุ*) | | | | | |
| **2. ท่านเก็บรักษาแบบบันทึกข้อมูล (CRF) ของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยไว้ที่ใด**  □ เก็บที่หน่วยวิจัย / ที่ Site  □ อื่นๆ (โปรดระบุ)……………………………………………….……… | | | | | |
| **3. ท่านมีมาตรการรักษาความลับ / การเข้าถึงข้อมูลของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย(CRF) อย่างไร** | | | | | |
| □ ในตู้ใส่กุญแจ / ผู้เข้าถึงข้อมูลคือ | | | | โดยวิธีใด | |
| □ ในคอมพิวเตอร์ / ผู้เข้าถึงข้อมูลคือ | | | | โดยวิธีใด | |
| □ อื่นๆ (โปรดระบุ) | | | |  | |
| **สรุปผลการวิจัยโดยย่อ**  **วัตถุประสงค์** | | | | | |
| **ระเบียบวิธีการวิจัย (ลักษณะงานวิจัย สถิติที่ใช้ เครื่องมือ)** | | | | | |
| เครื่องมือที่ใช้ | | | | | |
| การวิเคราะห์ข้อมูล | | | | | |
| กลุ่มตัวอย่างในการวิจัย | | | | | |
| **ข้อจำกัด** | | | | | |
| **ผลการวิจัย** | | | | | |
|  | | | | ลงชื่อ...................................................................  (...............................................................)  หัวหน้าโครงการ  วันที่............./................../............... | |