|  |  |
| --- | --- |
| **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...................................................................(...............................................................)หัวหน้าโครงการวันที่............./................../............... |