|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **รายละเอียดการแจ้งยุติโครงการวิจัย** | |
| **รายงานความก้าวหน้าครั้งล่าสุดเมื่อวันที่** | |
| **สรุปผลการวิจัย** | |
| **สาเหตุของการยุติการวิจัยก่อนกำหนดหรือการระงับการวิจัย** | |
| **การรักษาหรือการติดตามผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยอย่างเหมาะสม ภายหลังการยุติการวิจัยหรือระงับการวิจัย** | |
| **แผนการแจ้งข้อมูลให้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้รับทราบ** | |
|  | | ลงชื่อ...................................................................  (...............................................................)  หัวหน้าโครงการ  วันที่............./................../............... | |