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