

รายงานสิ้นสุดโครงการวิจัย (CLOSE STUDY REPORT)

ก. ข้อมูลโครงการวิจัย (Research ID.....)

1. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ชื่อโครงการวิจัย:

ภาษาไทย:

ภาษาอังกฤษ:

3. ใบอนุมัติจริยธรรมของคณะกรรมการจริยธรรม เลขที่ วันที่อนุมัติ

4. ได้รับทุนสนับสนุนบาท [] ไม่ขอทุน

5. รายงานนี้เป็นกรรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัยตามกำหนด [] ใช่ [] ไม่ใช่

(หากเป็นการรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัยหลังกำหนดโปรตรระบุเหตุผล)

ข. สถานภาพโครงการ

[] สิ้นสุดการดำเนินการวิจัยอย่างสมบูรณ์ และได้สรุปผลการวิจัยมาพร้อมนี้

[] อื่นๆ

ค. สรุปผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

จำนวนผู้ป่วย/อาสาสมัคร

[] ตามที่ขอไว้

คน

[] ไม่เป็นไปตามที่ขอไว้

คน

(โปรดระบุเหตุผล)

ง. ประเด็นเกี่ยวกับความปลอดภัยของอาสาสมัคร

1. ท่านเก็บรักษาแบบบันทึกข้อมูล (CRF) ของโครงการวิจัยไว้ที่ใด

[] เก็บที่หน่วยวิจัย / ที่ Site

[] อื่นๆ (โปรดระบุ)

2. ท่านมีมาตรการรักษาความลับ / การเข้าถึงข้อมูลของอาสาสมัคร อย่างไร

[] ในตู้ใส่กุญแจ ผู้เข้าถึงข้อมูลคือใครบ้าง โดยวิธีใด

[] ในคอมพิวเตอร์ ผู้เข้าถึงข้อมูลคือใครบ้าง โดยวิธีใด

[] อื่นๆ (โปรดระบุ)

ลงนาม

.....

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....

หัวหน้าโครงการวิจัย