บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน โรงพยาบาลลำปาง โทรศัพท์

ที่ ลป ๐๐๓๓. / **วันที่**

เรื่อง ขอแจ้งสิ้นสุดการวิจัย โครงการวิจัย ID

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง

ตามที่ ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการวิจัย เรื่อง “..... .....” โครงการวิจัย ID.....ซึ่งผ่านการรับรองให้ดำเนินการจากคณะกรรมการจริยธรรมงานวิจัยในมนุษย์ ตามเอกสารรับรองเลขที่.....วันที่ได้รับอนุมัติ..... ตามความแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้ โครงการวิจัยดังกล่าวได้ดำเนินเสร็จสิ้นการวิจัยแล้ว ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตแจ้งปิดโครงการวิจัยโดยได้แนบแบบรายงานการสิ้นสุดโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ ไปที่ Email: researchlph@gmail.com เรียบร้อย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)
หัวหน้าโครงการวิจัย

(.....)
หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)
ประธาน/เลขาฯ คณะกรรมการส่งเสริมงานวิจัย