

## รายงานสิ้นสุดโครงการวิจัย (CLOSE STUDY REPORT)

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

๑. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ชื่อโครงการวิจัย:

ภาษาไทย:.....

ภาษาอังกฤษ:.....

๓. ใบอนุมัติจริยธรรมของคณะกรรมการจริยธรรมเลขที่.....วันที่อนุมัติ.....

๔. ได้รับทุนสนับสนุน .....บาท [ ] ไม่ขอทุน

๕. รายงานนี้เป็นการรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัยตามกำหนด [ ] ใช่ [ ] ไม่ใช่  
(หากเป็นการรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัยหลังกำหนดโปรตรระบุเหตุผล)

### ข. สถานภาพโครงการ

[ ] สิ้นสุดการดำเนินการวิจัยอย่างสมบูรณ์ และได้สรุปผลการวิจัยมาพร้อมนี้

[ ] อื่นๆ

### ค. สรุปผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

จำนวนผู้ป่วย/อาสาสมัคร

[ ] ตามที่ขอไว้

คน

[ ] ไม่เป็นไปตามที่ขอไว้

คน

(โปรดระบุเหตุผล)

### ง. ประเด็นเกี่ยวกับความปลอดภัยของอาสาสมัคร

๑. ท่านเก็บรักษาแบบบันทึกข้อมูล (CRF) ของโครงการวิจัยไว้ที่ใด

[ ] เก็บที่หน่วยวิจัย / ที่ Site

[ ] อื่นๆ (โปรดระบุ)

๒. ท่านมีมาตรการรักษาความลับ / การเข้าถึงข้อมูลของอาสาสมัคร อย่างไร

[ ] ในตู้ใส่กุญแจ ผู้เข้าถึงข้อมูลคือใครบ้าง โดยวิธีใด

[ ] ในคอมพิวเตอร์ ผู้เข้าถึงข้อมูลคือใครบ้าง โดยวิธีใด

[ ] อื่นๆ (โปรดระบุ)

ลงนาม

(.....) (ตัวบรรจง)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....