**รายงานสิ้นสุดโครงการวิจัย (Close Study Report)**

**เสนอต่อคณะกรรมการจริยธรรมวิจัย คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**ก. ข้อมูลโครงการวิจัย**

1. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย (เฉพาะ site คณะเทคนิคการแพทย์)

ภาควิชา/หน่วยงาน และเบอร์โทรศัพท์

1. ชื่อโครงการวิจัย :

ภาษาไทย :

ภาษาอังกฤษ :

Study Code :

ใบอนุมัติจริยธรรมของคณะเทคนิคการแพทย์ เลขที่       วันที่อนุมัติ

1. แหล่งทุนสนับสนุน

**ข. สรุปผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย**

จำนวนผู้ป่วย/อาสาสมัคร ที่โครงการวิจัยเสนอไว้       คน

จำนวนผู้ป่วย/อาสาสมัครที่เข้าโครงการ ที่คณะเทคนิคการแพทย์       คน

(ถ้าไม่ครบจำนวนตามที่ต้องการ โปรดระบุเหตุผล)

จำนวนผู้ป่วย/อาสาสมัครที่ถอนตัวระหว่างการวิจัย ณ คณะเทคนิคการแพทย์

สาเหตุจากยาไม่มีประสิทธิผล       คน

สาเหตุจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์       คน

สาเหตุจากความไม่ร่วมมือ       คน

ผู้ป่วย/อาสาสมัคร ขอถอนเอง       คน

**ค. ประเด็นเกี่ยวกับความปลอดภัยของอาสาสมัคร**

1. มีอาสาสมัครเกิดความไม่สบายใจเกี่ยวกับโครงการวิจัยหรือไม่  มี  ไม่มี

ถ้ามี เกี่ยวกับเรื่องอะไร …….

1. มีอาสาสมัครเกิดความไม่สบายใจเกี่ยวกับวิธีที่ท่านกระทำกับเขาหรือไม่  มี  ไม่มี

ถ้ามี เป็นเรื่องอะไร

1. ท่านเก็บรักษาระเบียนของอาสาสมัครไว้ให้ปลอดภัยอย่างไร (เช่น ในตู้เหล็กใส่กุญแจ ฯลฯ)

1. ท่านเก็บรักษาระเบียนของอาสาสมัครไว้ที่ใด (เช่น ห้องปฏิบัติการในภาควิชา) และนานเท่าใด

**ง. สรุปผลการวิจัยโดยย่อ**

**ลงนาม**

ลายเซ็นหัวหน้าโครงการวิจัย วันที่

      (ตัวบรรจง)

**หมายเหตุ** **กรุณาแนบบทคัดย่อ (Abstract) เพื่อประกอบการรายงานสิ้นสุดโครงการวิจัยด้วย**

**สำหรับเจ้าหน้าที่และกรรมการ**

**เรียน** เลขานุการคณะกรรมการฯ

เพื่อโปรดพิจารณารายงานการสิ้นสุดโครงการวิจัย รหัสโครงการ................................................

................................................

วันที่............................................

**ความเห็นเลขานุการคณะกรรมการ:**

[ ] รับทราบและแจ้งในวาระแจ้งเพื่อทราบในการประชุม

[ ] นำเข้าในวาระพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

..................................................

(.................................................)

วันที่............................................