**รายงานสิ้นสุดโครงการวิจัย (CLOSE STUDY REPORT)**

**เสนอต่อคณะกรรมการความปลอดภัยทางชีวภาพ ระดับส่วนงานชุดที่ 5**

**คณะเทคนิคการแพทย์ ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์**

1. **ข้อมูลโครงการวิจัย**

ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) ……………………………………………………………………………………………………………………………………

ชื่อโครงการ (ภาษาอังกฤษ) ……………………………………………………………………………………………………………………………….

หัวหน้าโครงการ..................................................................... สังกัด..................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์................................................................. อีเมล์..................................................................................

1. **ข้อมูลด้านความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ**

ประเภทของงาน 🞏 BSL1 🞏 BSL2 🞏 BSL3

มีการใช้เชื้อก่อโรคและเซลล์เพาะเลี้ยง

* ไม่มีการใช้เชื้อก่อโรคและเซลล์เพาะเลี้ยง
* Risk group 1 (โปรดระบุ).............................................................................................................................
* Risk group 2 (โปรดระบุ).............................................................................................................................
* Risk group 3 (โปรดระบุ).............................................................................................................................

สถานที่ตั้งห้องปฏิบัติการ

หมายเลขห้อง.......................... ชั้น ..................... อาคาร .................................................................................................

ภาควิชา............................................................ คณะ.........................................................................................................

1. **ระยะเวลาที่ได้รับรองให้ดำเนินการ**

อนุมัติให้ดำเนินการ เมื่อวันที่ ......................................................... สิ้นสุดวันที่ ................................................................

1. **สถานภาพโครงการ**

🞏 กำลังดำเนินการ

🞏 สิ้นสุดโครงการ

🞏 ขอขยายระยะเวลาในการดำเนินการ

เหตุผลในการขอขยายเวลา...................................................................................................................................

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

1. **สรุปผลการดำเนินการ**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................

1. **มาตรการความปลอดภัยด้านชีวอนามัยหลังสิ้นสุดโครงการวิจัย**

ชนิดสิ่งมีชีวิต 🞏 จุลินทรีย์ ............................................................................................................................

🞏 Cell lines ........................................................................................................................

🞏 อื่นๆ (โปรดระบุ) …………………………………………………………………………………………………..

การจัดเก็บ 🞏 เก็บ (สถานที่เก็บ: .............................................................................................................)

🞏 ไม่เก็บ

การทำลาย 🞏 ทำลาย (อย่างไรโปรดระบุ) …………………………………………………………………………………….

🞏 ไม่ทำลาย

1. **รายงานอุบัติเหตุ**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 🞏 | รับทราบ |
| (ลงนาม) | .................................................... |  | (ลงนาม) | ............................................................... |
| หัวหน้โครงการ | (...................................................) |  | ผู้บังคับบัญชา | (.............................................................) |
|  |  |  |  | ตำแหน่ง.........(หัวหน้าภาควิชาขึ้นไป)....... |
| วันที่ | ..................................................... |  | วันที่ | ................................................................. |