**บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน**

**ที่** **วันที่**

**เรื่อง** ขอรายงานการยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด

**เรียน** ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ข้าพเจ้า.................................................................................... ตำแหน่ง................................. สังกัด...................................................... สถานะเป็น (หัวหน้าโครงการวิจัย/อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยของ...) ขอรายงานการยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด ของโครงการวิจัย เรื่อง.........................................*(ระบุชื่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)*.................................................... เลขที่เอกสารรับรอง WUEC-………………………………….ซึ่งได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ **เมื่อวันที่...........................** **และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้**

1. แบบรายงานเพื่อยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด WUF01-15 จำนวน 1 ชุด
2. เอกสารประกอบรายงานอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

|  |
| --- |
| ลงชื่อ.......................................................................... |
| (...........................................................................) |
| หัวหน้าโครงการวิจัย/อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย |
|  |
| ลงชื่อ........................................................................ |
| (.......................................................................) |
| คณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน |

**แบบรายงานเพื่อยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด**

**(Protocol Termination Report Form)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เลขที่เอกสารรับรอง: WUEC-** | | **วันที่รับรอง**: |
| **ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)**: | | |
| **ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ)**: | | |
| **หัวหน้าโครงการวิจัย**: | | |
| **สังกัด**: | | |
| **โทรศัพท์**: | **E-MAIL**: | |
| **อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย (ถ้ามี)**: | | |
| **แหล่งทุน**: | | |
| **วันที่มีการรายงานครั้งสุดท้าย** ❒ ไม่มี ❒ มี ประเภทของรายงาน:  ❒ Progress Report วันที่ ...........................................  ❒ Deviation/Violation/Non-Compliance Report วันที่ ..................................................  ❒ SAE/Safety Report วันที่ ......................................  ❒ Amendment วันที่ ..................................................  ❒ ขอต่ออายุ วันที่ ......................................................... | | |
| **วันที่เริ่มวิจัย (STARTING DATE)**: | **วันที่ยุติการวิจัย (TERMINATION DATE)**: | |
| **เหตุผลการขอยุติการวิจัยก่อนกำหนด:** | | |
| ❒ **โครงการวิจัยไม่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัคร** (เช่น retrospective, exempt protocol) | ❒ **โครงการวิจัยเกี่ยวข้องกับอาสาสมัคร**  - จำนวนอาสาสมัครที่คณะกรรมการฯ รับรองให้เก็บข้อมูล: ……………….  - จำนวนอาสาสมัครที่ลงนามยินยอมเข้าร่วม: ……………….  - จำนวนอาสาสมัครที่ขอถอนตัว: ……………….  - จำนวนอาสาสมัครที่เสียชีวิต: ……………….  - จำนวนอาสาสมัครที่ยังอยู่ในขั้นตอนวิจัย: ……………….  **\*เหตุผลที่อาสาสมัครขอถอนตัว**............................................ | |
| **สรุปผลการวิจัย (ถ้ามี)** | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และรายงานตามความเป็นจริงทุกประการ

|  |
| --- |
| ลงชื่อ......................................................... |
| (..........................................................) |
| หัวหน้าโครงการวิจัย |
| วันที่............................................................... |

**(สำหรับเจ้าหน้าที่)** ได้ตรวจสอบเอกสารทั้งหมดแล้ว พบว่า

❑ ครบถ้วน

❑ ไม่ครบถ้วน…………………………………………………………………………………......…………………………………………

❑ อื่นๆ...........................................................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................

เลขานุการคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ วันที่...........................................................................

**ผลการพิจารณารายงานความก้าวหน้าและขอต่ออายุโครงการวิจัย**

❑ รับทราบ

❑ รับทราบและให้คำแนะนำ......................................................................................................................

❑ ขอข้อมูลเพิ่มเติม....................................................................................................................................

❑ มติอื่นๆ .................................................................................................................................................

ลงชื่อ.....................................................................

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

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