|  |  |
| --- | --- |
|  | **สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์** **สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา** |
| **แบบรายงานโครงการเสร็จสมบูรณ์ (Final Report Form)** |

|  |
| --- |
| หมายเลขเอกสารรับรอง COA NO. : |
| ชื่อโครงการวิจัย (ไทย) (ENG) |
| **ชื่อผู้วิจัยหลัก Principal Investigator:**  |  |
| **เบอร์โทรศัพท์ Phone number:** | อีเมล E-mail address : |
| **ผู้สนับสนุนทุนวิจัย** **Sponsor’s Name**  |  |
| **ที่อยู่ Address:** |  |
| **เบอร์โทรศัพท์ Phone number:** | อีเมล E-mail address : |
| **สถานที่ทำวิจัย Study site(s):**  |  |
| จำนวนอาสาสมัครทั้งหมด Total Number of study participants  |  |
| **จำนวนอาสาสมัครที่ได้รับการคัดเลือก** **Number of participants recruited in the study** |  |
| **เครื่องมือในการทำวิจัย Study materials** |  |
| **วิธีการทดลองกับอาสาสมัครTreatments**  |  |
| **จำนวนครั้งที่ทดลอง****Study dose(s):** |  |
| **ระยะเวลาที่ทำวิจัย****Duration of the study** |  |
| **วัตถุประสงค์และผลการวิจัย****Objectives and Results** |  |
| **ผู้วิจัยลงนาม** ………………………………………………..…..(.....................................................................)วันที่………………………….…(Please retain copy of the completed form for your study record) |
| **(สำหรับคณะกรรมการฯ)****ความเห็นของคณะกรรมการฯ** **ตามมติที่ประชุม ครั้งที่:** .......................................................................□ รับทราบเห็นชอบให้ปิดโครงการ□ ข้อคิดเห็น/เสนอแนะอื่น ๆ .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| ประธาน/เลขานุการคณะกรรมการลงนาม…………........................................(………………………………………………..…..)วันที่…..…..………........... |