|  |  |
| --- | --- |
|  | **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…..…..………........... | | |