

แบบฟอร์มคัดกรอง (Screening Form)

แบบฟอร์มคัดกรอง (Screening Form)

รหัสโครงการ (Protocol No.): _____ ชื่อโครงการวิจัย (Study Title): _____
สถานที่วิจัย (Study Site): _____

รหัสอาสาสมัคร (Subject Code): _____

เกณฑ์คัดเข้า		
1.	☐ มี	☐ ไม่มี
2.	☐ มี	☐ ไม่มี
3.	☐ มี	☐ ไม่มี
4.	☐ มี	☐ ไม่มี
5.	☐ มี	☐ ไม่มี

เกณฑ์คัดออก		
1.	☐ มี	☐ ไม่มี
2.	☐ มี	☐ ไม่มี
3.	☐ มี	☐ ไม่มี
4.	☐ มี	☐ ไม่มี
5.	☐ มี	☐ ไม่มี

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ผู้ทำหน้าที่คัดกรอง (Responsible Person):

ลายเซ็น (Signature): _____ **วันที่ (Date):**
____/____/____