



โรงพยาบาลชลบุรี
CHONBURI
HOSPITAL

สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยโรง
พยาบาลชลบุรี
Institutional Review Board Chonburi
Hospital (IRB-CBH)

แบบขอปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการวิจัยที่ได้รับการ รับรอง (Protocol Amendment Form)

ในกรณีที่การส่งรายงานส่วนแก้ไขเพิ่มเติมโครงร่างการวิจัย อยู่ในช่วง
หมดเวลาการรับรองโครงร่างการวิจัยของคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยฯ
และผู้วิจัยยังไม่ได้รับการต่ออายุการรับรอง การพิจารณารายงานส่วน
แก้ไขเพิ่มเติมโครงร่างการวิจัย จะดำเนินการภายหลังจากการต่ออายุการ
รับรองโครงร่างการวิจัยเรียบร้อยแล้ว

เลขที่หนังสือรับรอง โครงการวิจัย:	วันที่รับรองโครงการวิจัย:	วันที่เอกสารรับรอง หมดอายุ:																
ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย):		หมายเลข โครงการวิจัย																
ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ):		กลุ่มงาน:																
หัวหน้าโครงการวิจัย:	E-mail address:	หมายเลข โทรศัพท์:																
การปรับเปลี่ยนครั้งที่..... ลงวันที่...../...../.....																		
กรณีระบุข้อความทั้งหมดที่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากโครงการเดิมที่เคยได้รับ การรับรองในตารางนี้ (สามารถปรับเปลี่ยนเพิ่มเติมหัวข้อได้กรณีมีการปรับเปลี่ยนเอกสารประเภทอื่นๆ) 1. โครงการวิจัย <table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ, หน้า, ข้อความเดิม</th> <th>ข้อความใหม่</th> <th>เหตุผลในการ ปรับเปลี่ยน</th> <th>ผลกระทบต่อผู้เข้า ร่วมโครงการ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> 2. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย / หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการ วิจัย <table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ, หน้า, ข้อความเดิม</th> <th>ข้อความใหม่</th> <th>เหตุผลในการ ปรับเปลี่ยน</th> <th>ผลกระทบต่อผู้เข้า ร่วมโครงการ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			หัวข้อ, หน้า, ข้อความเดิม	ข้อความใหม่	เหตุผลในการ ปรับเปลี่ยน	ผลกระทบต่อผู้เข้า ร่วมโครงการ					หัวข้อ, หน้า, ข้อความเดิม	ข้อความใหม่	เหตุผลในการ ปรับเปลี่ยน	ผลกระทบต่อผู้เข้า ร่วมโครงการ				
หัวข้อ, หน้า, ข้อความเดิม	ข้อความใหม่	เหตุผลในการ ปรับเปลี่ยน	ผลกระทบต่อผู้เข้า ร่วมโครงการ															
หัวข้อ, หน้า, ข้อความเดิม	ข้อความใหม่	เหตุผลในการ ปรับเปลี่ยน	ผลกระทบต่อผู้เข้า ร่วมโครงการ															



โรงพยาบาลชลบุรี
CHONBURI
HOSPITAL

สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยโรง
พยาบาลชลบุรี
Institutional Review Board Chonburi
Hospital (IRB-CBH)

**แบบขอปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการวิจัยที่ได้รับการ
รับรอง (Protocol Amendment Form)**

☐ เป็นเอกสารเพิ่มเติม (Consent form addendum) ฉบับที่สำหรับผู้ที่เคยลงนาม ฉบับเดิมแล้ว (Reconsent) ☐ เป็นเอกสารชี้แจงฉบับใหม่ (New Consent form) ฉบับที่สำหรับ ☐ ผู้เข้าร่วมการวิจัยรายใหม่ ☐ ผู้ที่เคยลงนามในฉบับ เดิมแล้ว (Reconsent)			
ลายเซ็นหัวหน้าโครงการวิจัย..... (.....) วัน เดือน ปี...../...../..... (กรณাজัดทำสำเนาเก็บไว้ที่ท่าน 1 ชุด)			
ลายเซ็นหัวหน้าหน่วยงานที่รับผิดชอบงานวิจัย (.....) วัน เดือน ปี...../...../.....			
ความเห็นของกรรมการผู้ทบทวน: ☐ รับรอง เนื่องจากเป็นการแก้ไขเพิ่มเติมโครงร่างการวิจัยเพียงเล็กน้อย ไม่มีผลกระทบ ต่ออาสาสมัคร ชุมชน สถาบัน ☐ นำเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการจริยธรรมวิจัย เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลง ระเบียบวิธีวิจัย หรือ การแก้ไขเพิ่มเติมโครงร่างการวิจัยอาจมีผลกระทบต่ออาสาสมัคร ชุมชน สถาบัน ☐ มีคำถามหรือข้อเสนอ แน่ะ.....			
ลายเซ็นกรรมการผู้ทบทวน (.....)วัน เดือน ปี...../...../.....			
ลายเซ็นประธานคณะกรรมการ IRB (.....)วัน เดือน ปี...../...../.....			