

แบบรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรอง
จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

คำชี้แจง โปรดกรอกข้อความในแบบฟอร์มนี้และนำส่งไฟล์มาที่อีเมล irbnida@gmail.com โดยเร็วที่สุด ภายใน 7 วัน
สำหรับเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ร้ายแรง และภายใน 15 วัน สำหรับเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์อื่น ๆ โดยแนบเอกสาร
และหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการรายงานและพิจารณาเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์นั้น ๆ

1. ชื่อโครงการวิจัย: กรุณาระบุชื่อโครงการวิจัยที่ปรากฏในเอกสารรับรอง

.....

2. ชื่อผู้วิจัยหลัก:

.....

3. สังกัด:

.....

4. รหัสโครงการวิจัย เช่น ECNIDA 2023/...:

วันที่รับรอง:

5. รหัสเอกสารรับรองโครงการวิจัย เช่น COA 2023/...:

วันสิ้นสุดการรับรอง:

6. เหตุเกิดวันที่:

7. ความรุนแรงของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

☐

เล็กน้อย

☐

ปานกลาง

☐

รุนแรง

☐

รุนแรงและอาจทำให้เสียชีวิต

8. รายละเอียดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์และวิธีการแก้ไข

.....

.....

.....

9. ในขณะที่รายงาน เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์เป็นอย่างไร

- ☐ แก้ไขแล้ว ไม่ต้องการติดตามเพิ่มเติม
- ☐ ยังไม่ได้แก้ไข ต้องการติดตามเพิ่มเติม

10. ความเกี่ยวข้องของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์กับการวิจัย

- ☐ เกี่ยวข้องแน่นอน
- ☐ อาจจะเกี่ยวข้อง
- ☐ ไม่รู้
- ☐ ไม่เกี่ยวข้อง

(1) ลงชื่อ

(.....)

ผู้วิจัยหลัก/นักศึกษา

วันที่

(2) ลงชื่อ

(.....)

ผู้วิจัยร่วม/อาจารย์ที่ปรึกษา (ถ้ามี)

วันที่

หมายเหตุ:

1. กรณีที่เป็นนักศึกษา ขอให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ลงนามในเอกสารด้วย
2. กรณีที่มีผู้วิจัยร่วมมากกว่า 1 คน กรุณาใส่รายชื่อและลงนามทุกคนด้วย