

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) _____

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ) _____

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย _____ สังกัด _____

รหัสโครงการ (IO) _____ ระยะเวลาดำเนินการ _____
_____ เดือน

วันที่เริ่มโครงการ (ตามสัญญาฯ) วันที่ _____ เดือน _____
_____ พ.ศ. _____

วันที่สิ้นสุดโครงการ (ตามสัญญาฯ) วันที่ _____ เดือน _____
_____ พ.ศ. _____

**กรณารอกข้อมูลของท่านลงในช่องว่าง แล้วส่งกลับที่หน่วยพัฒนางาน
ประจำสู่งานวิจัย (R2R)**

1. วันที่เริ่มดำเนินการวิจัย/เก็บข้อมูลจริง วันที่ _____ เดือน _____
พ.ศ. _____

2. วันที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนรับรอง วันที่ _____ เดือน _____
พ.ศ. _____

หมดอายุ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ (หากต่ออายุแล้ว
กรุณาแนบสำเนาไปด้วย)

ส่วนที่ 1 ความก้าวหน้าของโครงการวิจัย

3. สถานะของโครงการวิจัย ☐ เก็บข้อมูล ☐ ลงข้อมูล ☐ วิเคราะห์
ข้อมูล

☐ เขียนบทความ โดยจะส่งให้หน่วย R2R ภายในวันที่ (ระบุ) _____

☐ ตีพิมพ์บทความ ☐ อยู่ระหว่างพิจารณาจากวารสาร (ระบุ) _____

☐ ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร (ระบุ) _____

☐ นำเสนอผลงานวิจัยด้วย ☐ วาจา ☐ โปสเตอร์ (ระบุชื่อการประชุม) _____

☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

4. ความก้าวหน้าของโครงการวิจัย ☐ คาดว่าจะเสร็จสิ้นตามกำหนด

☐ ต้องการขยายเวลา จนถึงวันที่ _____ เดือน _____

พ.ศ. _____

เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผล) _____

5. จำนวนผู้เข้าร่วมวิจัย ตามที่วางแผนไว้ (ได้รับอนุมัติ) _____ คน
จำนวนผู้เข้าร่วม ณ ปัจจุบัน ได้แก่ กลุ่มทดลอง _____ คน กลุ่มควบคุม _____ คน
แบ่งเป็น _____ อยู่ในช่วงดำเนินการวิจัย _____ คน อยู่ในช่วงการติดตามผล _____ คน
ขาดการติดต่อ (drop out) _____ คน เก็บข้อมูลได้ครบถ้วนแล้ว _____ คน

การถอนอาสาสมัคร ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวนคน

เนื่องจาก.....

สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมวิจัย ☐ เป็นไปตามแผน ☐ ไม่เป็นไปตามแผน

6. การปรับเปลี่ยนรายละเอียดและการเบี่ยงเบนไปจากโครงการวิจัยที่ได้รับรอง
ภายหลังการทำสัญญารับทุน (Protocol Amendment)

☐ ไม่มี ☐ มี เรื่อง ☐ การปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการวิจัย โดยได้แจ้ง R2R เมื่อ.....

☐ การเบี่ยงเบนไปจากโครงการวิจัยที่ได้รับรอง โดยได้แจ้ง R2R เมื่อ.....

(หากยังไม่เคยแจ้ง R2R ขอให้ส่งรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงโครงการวิจัยมายัง R2R โดยดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://www.si.mahidol.ac.th/r2r/> พร้อมแนบ **สำเนาเอกสารรับรองการเปลี่ยนแปลงหรือเบี่ยงเบนจาก SIRB**)

สำหรับ R2R

ส่วนที่ 2 ปัญหา แนวทางแก้ไข และความช่วยเหลือที่ต้องการจากหน่วย R2R

7. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการวิจัย ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____

8. แนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____

9. ความช่วยเหลือที่ต้องการจากหน่วย R2R ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____

ส่วนที่ 3 ข้อมูลติดต่อประสานงาน

หากทางหน่วย R2R ต้องการติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ
ผู้ประสานงาน ชื่อ _____ เบอร์โทร _____

Email _____

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

(_____)

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้แทน