****

**บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน** ............................................................................................................

**ที่** อว............./..................... **วันที่**...........................................

**เรื่อง** ขอยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด

**เรียน** ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

 ข้าพเจ้า...................................................สังกัด..................................... ขอรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานโครงการวิจัยเรื่อง(ชื่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ).................เลขที่โครงการ ………..…… ซึ่งได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยใน

 1. ผลการวิจัย

 ..............................................................................................................................................

 2. สาเหตุของการยุติการวิจัยก่อนกำหนดหรือการระงับการวิจัย

 ............................................................................................................................................

 3. การรักษาหรือการติดตามอาสาสมัครอย่างเหมาะสม ภายหลังการยุติการวิจัยหรือระงับการวิจัย

 ...................................................................................................................................................

 4. แผนการแจ้งข้อมูลให้อาสาสมัครได้รับทราบ.............................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ….......................................

(...........................................)

หัวหน้าโครงการวิจัย

 ลงชื่อ…....................................... ลงชื่อ…....................................... (..............................................) (................................................)

 ประธานหลักสูตร /รองคณบดี คณบดีคณะ.....................................

สำหรับผู้ประเมิน จากการทบทวนดังต่อไปนี้

* สาเหตุของการยุติการวิจัยก่อนกำหนดหรือการระงับการวิจัย
* การรักษาหรือการติดตามอาสาสมัครอย่างเหมาะสม ภายหลังการยุติการวิจัย หรือระงับการวิจัย
* แผนการแจ้งข้อมูลให้อาสาสมัครได้รับทราบ

จึงเห็นควร

🗌 รับทราบ

🗌 รับทราบ และมีข้อแนะนำ

ข้อแนะนำ

 ลายเซ็น

 ( )

 กรรมการผู้ประเมิน

 วันที่ ..........................