**ภาคผนวก**

** UP-IBC BSP 10-01**

**บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขอขยายเวลาการรับรองโครงการวิจัยที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยพะเยา

**เรียน** ประธานคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยพะเยา

 ข้าพเจ้า................................................สถานภาพ q อาจารย์ q นิสิตระดับปริญญาตรี q นิสิตระดับปริญญาโท q นิสิตระดับปริญญาเอก q อื่นๆ(ระบุ).................คณะ ................ ขอขยายเวลาการรับรองโครงการวิจัยเรื่อง (ชื่อภาษาไทย)…………………………………………………………………………………………………ภาษาอังกฤษ ......................................................................................................................................................

เลขที่โครงการวิจัย................ซึ่งได้ผ่านการรับรองแบบ................จากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ เมื่อ วันที่...........เดือน............พ.ศ. ...........และสิ้นสุดการรับรองเมื่อ วันที่...........เดือน............พ.ศ. ........... และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

 1. แบบรายงานการขอขยายระยะเวลาโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรอง จำนวน 1 ชุด

 2. ไฟล์ข้อมูลโครงการวิจัยที่อยู่ในระหว่างดำเนินการ จำนวน 1 ชุด

1. เอกสารรับรองฉบับจริง

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงนาม…........................................... ลงนาม.......................................

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

 อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หัวหน้าโครงการวิจัย

 กรณีหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นนิสิต

 ลงนาม…........................................

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

 ประธานหลักสูตร /รองคณบดี

 ลงนาม…........................................

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

 คณบดีคณะ.....................................

Version 1.0/ March 1, 2025

****

**แบบรายงานการขอขยายระยะเวลาโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรอง**

**(Progress Report Form)**

1. **รายละเอียดโครงการวิจัย**

1.1 รหัสโครงการวิจัย IBC …......./25..........

1.2 ชื่อโครงการวิจัย ..............................................................................................................................

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

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

 1.3 ประเภทของกลุ่มงานวิจัยและทดลองที่เกี่ยวกับความปลอดภัยทางชีวภาพ

 ประเภทที่ 1 การวิจัยและทดลองที่มีความเสี่ยงหรืออันตรายน้อยต่อผู้ปฏิบัติงาน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม

 ประเภทที่ 2 การวิจัยและทดลองที่มีความเสี่ยงหรืออันตรายปานกลางต่อ ผู้ปฏิบัติงาน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม

 ประเภทที่ 3 การวิจัยและทดลองที่มีความเสี่ยงหรืออันตรายสูงต่อผู้ปฏิบัติงาน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม หรือเกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วยโดยการ ดัดแปลงพันธุกรรม หรือการวิจัยที่อาจมีอันตรายในระดับที่ยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด

ประเภทที่ 4 (การวิจัยและทดลองที่มีความเสี่ยงหรืออันตรายร้ายแรงต่อผู้ปฏิบัติงาน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม และ/ หรือขัดต่อศีลธรรม จะไม่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ)

2. **รายละเอียดสถานที่ทำการทดลอง**

เลขที่ห้องปฏิบัติการ ….......................................... ชั้น ................... ตึก/อาคาร …......................................... คณะ …...............................................................................................................................................................

ประเภทของห้องปฏิบัติการที่จะดำเนินงาน  BSL1  BSL1+  BSL2  BSL2+  BSL3

3. **รายละเอียดคณะผู้วิจัย**

3.1 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ – สกุล ................................................................. ตำแหน่งทางวิชาการ .........................................

หน่วยงานที่สังกัด ..................................................................................................................................

โทรศัพท์ .................................................................... E-mail ..............................................................

ได้ผ่านการอบรมความปลอดภัยทางชีวภาพ

Version 1.0/ March 1, 2025

3.2 ผู้ร่วมวิจัย

(1) ชื่อ – สกุล .......................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ ..........................................

หน่วยงานที่สังกัด ..................................................................................................................................

โทรศัพท์ .................................................................... E-mail ..............................................................

ได้ผ่านการอบรมความปลอดภัยทางชีวภาพ

(2) ชื่อ – สกุล .......................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ ..........................................

หน่วยงานที่สังกัด ..................................................................................................................................

โทรศัพท์ .................................................................... E-mail ..............................................................

ได้ผ่านการอบรมความปลอดภัยทางชีวภาพ

3.3 ที่ปรึกษา

(1) ชื่อ – สกุล .......................................................... ตำแหน่งทางวิชาการ ..........................................

หน่วยงานที่สังกัด ..................................................................................................................................

โทรศัพท์ .................................................................... E-mail ..............................................................

ได้ผ่านการอบรมความปลอดภัยทางชีวภาพ

4. **เลขที่ใบรับรองโครงการวิจัย**: ……………………………………………………………………………….…………………………

วันที่รับรอง : ……………………………………………………วันที่สิ้นสุดการรับรอง : ………………………………………..

**5. ความก้าวหน้าของโครงการวิจัย ณ ช่วงเวลารายงาน**

ประกอบด้วย

5.1 วิธีการทดลอง.................................................................................................................................................

5.2 รายงานผลการทดลอง....................................................................................................................................

5.3 อภิปรายและวิจารณ์ผล (ถ้ามี).......................................................................................................................

5.4 ระบุร้อยละของความสำเร็จ...........................................................................................................................

5.5 ระบุอุปสรรค ปัญหา และสิ่งที่ทำให้ผลการวิจัยล่าช้า.................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

5.6 ระบุแนวทางที่จะสามารถแก้ไขปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ที่จะทำให้ดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้น ............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

5.7 มีความประสงค์จะขยายระยะเวลาดำเนินการอีก ......เดือน (ไม่เกิน 12 เดือน และกรุณาแนบแบบ
คำร้อง..................... และสำเนาใบรับรอง Biosafety ที่ผ่านการรับรองแล้วประกอบการพิจารณา)

Version 1.0/ March 1, 2025

 รับทราบ

ลงนาม ...................................................... ลงนาม ......................................................

( ) ( )

หัวหน้าโครงการวิจัย ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ ......................

วันที่ ………../ ………………./ …………..… วันที่ ………../ ………………./ …………..…

 รับทราบ  รับทราบ

ลงนาม ...................................................... ลงนาม ......................................................

( ) ( )

ประธานหลักสูตร /รองคณบดี คณบดี/ หรือเทียบเท่า

วันที่ ………../ ………………./ …………..… วันที่ ………../ ………………./ …………..…

Version 1.0/ March 1, 2025