|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี**  **กระทรวงสาธารณสุข** | AF 01-13/02.0 |
| **แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย**  **(Progress Report Form)** | เริ่มใช้ ตุลาคม 2562 |

Please complete this form and submit to the Institutional Review Board before the due date.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ได้รับความเห็บชอบครั้งแรกวันที่ :**  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ | | **ได้รับความเห็นชอบครั้งล่าสุดวันที่**  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ | | **ความถี่ของการรายงาน** :  □ ทุก 3 เดือน □ ทุก 6 เดือน  □ สิ้นสุดการวิจัย หรือไม่เกิน 1 ปี | | | |
| หมายเลขโครงการ ……………………. | | | **วันครบกำหนด** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| ชื่อโครงการ  (ไทย) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (English) ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| ผู้วิจัยหลัก : | | | | | | | |
| 1 | Have the data collection begun? | | | | Yes |  |  |
| No |  | Go to 7 |
| 2 | Have data been obtained directly from human participants? | | | | Yes |  | Go to 4 |
| No |  |  |
| 3 | How many data have you been collected so far? ............. % | | | | | |  |
| 4 | Total participants expected to be recruited **at the beginning** | | | | |  |  |
| Number of participants recruited | | | | |  |  |
| Number of participants expected to be recruited **from now** | | | | |  |  |
| Total drop-out or loss follow-up | | | | |  |  |
| Total participants still active or in contact | | | | |  |  |
|  | Total participants completed | | | | |  |  |
| 5 | Which procedures do active participants have to undertake? | | | | | | |
| Questionnaire/interview | | | | |  |  |
| Specimen/sample collection | | | | |  |  |
| In vivo diagnostic devices | | | | |  |  |
| Interventions: e.g. drug trial, surgical procedure, radiation, isotope,… | | | | |  |  |
| Others (specify)…..……………………………………………… | | | | |  |  |
| 6 | Have there been any unexpected adverse events previously reported to REC? Please specify No. of SAE report……………………………………………………… | | | | Yes |  | กรุณาแนบรายงาน |
| No |  |  |
| 7 | Are there changes to the protocol or consent forms not previously reported to REC? | | | | Yes |  | กรุณาแนบรายงาน |
| No |  |  |
| 8 | Explanatory Note: (if any) ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| 9 | ผู้วิจัยร้องขอ (Request For) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| ผู้วิจัยลงนาม …………………………………………………………………..วันที่…………/……..……/……….…(กรุณาเก็บสำเนาไว้ที่ท่าน 1 ชุด) | | | | | | | |
| ความเห็นของกรรมการผู้ทบทวน : ………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
| ความเห็นของคณะกรรมการ : ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| ประธานคณะกรรมการลงนาม…………............................................................................................................วันที่…..…..…/…....……/…........... | | | | | | | |