|  |  |
| --- | --- |
| AF 01-18/1.0 | |
| à¹à¸à¸ à¸²à¸à¸­à¸²à¸à¸à¸°à¸¡à¸µ à¸à¹à¸­à¸à¸§à¸²à¸¡  **KamphaengphetRajabhat University**  **Research Ethics Committee** | **Study Termination Memorandum**  **แบบฟอร์มรายงานเพื่อยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROTOCOL NUMBER: | | | COA No.: | | | | |
| PROTOCOL TITLE: | | | | | | | |
| PRINCIPAL INVESTIGATOR: | |  | | | | | |
| PHONE : | | | | | E-MAIL: | | |
| INSTITUTE: |  | | | | | | |
| SPONSOR: |  | | | | | | |
| KPRU-REC APPROVAL DATE: |  | | | DATE OF LAST REPORT: | | |  |
| STARTING DATE: |  | | | TERMINATION DATE: | | |  |
| NO. OF PARTICIPANTS: |  | | | NO. ENROLLED: | | |  |
| SUMMARY OF RESULTS |  | | | | | | |
| ACCRUAL DATA: |  | | | | | | |
| P.I.SIGNATURE: |  | | | | | DATE: | |

สำหรับผู้ประเมิน จากการทบทวนดังต่อไปนี้

* สาเหตุของการยุติการวิจัยก่อนกำหนดหรือการระงับการวิจัย
* การรักษาหรือการติดตามอาสาสมัครอย่างเหมาะสม ภายหลังการยุติการวิจัย หรือระงับการวิจัย
* แผนการแจ้งข้อมูลให้อาสาสมัครได้รับทราบ

จึงเห็นควร

🗌 รับทราบ

🗌 รับทราบ และมีข้อแนะนำ

ข้อแนะนำ

ลายเซ็น

( )

ผู้ทบทวน

วันที่ ..............................