**แบบรายงานส่วนแก้ไขเพิ่มเติมโครงการวิจัยเพื่อขอจริยธรรมการวิจัย**

**จากคณะกรรมการจริยธรรมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม**

**Protocol Amendment Form (สำหรับคณะกรรมการ EC)**

**1. ชื่อโครงการวิจัย............................................................................................................................................**

**2. ผู้วิจัย ..........................................................โทรศัพท์.............................. e-mail …………………………………**

**3. วันที่รับเอกสาร............................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หัวข้อ (อาจระบุหน้าเอกสาร)** | **ข้อคิดเห็น** | **ข้อเสนอแนะ/ข้อแก้ไข** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **สรุปผลการพิจารณา** |  1 รับรองโดยไม่ต้องแก้ไข |
|  2 รับรองหลังแก้ไขแล้ว |
|  3 แก้ไขแล้วยื่นพิจารณาใหม่>>Full board |
|  4 ไม่รับรอง |

หมายเหตุ 1**. ใส่รหัส** A = ต้องแก้ไขตามคำแนะนำ B = เป็นเพียงคำแนะนำ ไม่แก้ก็ได้

C = ควรแก้ไขเพื่อให้งานวิจัยถูกต้อง D = ยินดีให้พบเพื่อแนะนำเพิ่มเติม

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