|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\SDU\Pictures\about_in1.png | **คณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต** | **ปรับปรุง ณ 02/01/2567** |
| **แบบฟอร์มขอพิจารณาการต่ออายุเอกสาร****การรับรองจริยธรรมในมนุษย์** | **human\_5** |

ผู้วิจัยสามารถยื่นขอต่ออายุเอกสารการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ได้ล่วงหน้าไม่เกิน 30 วันหรือหลังหมดอายุไม่เกิน 60 วัน

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย)……………………………………………………………………………………..………………...………...………………………………………………
(ภาษาอังกฤษ)………………………………………………………………………………………………………………......................................................

2. หัวหน้าโครงการวิจัย ชื่อ-นามสกุล.........................................................................ตำแหน่ง...........................................................

 หน่วยงานที่สังกัด...................................................................................โทรศัพท์มือถือ..................................................................

 E-mail……………………………………………………………………………………..………………...………...………………………………………………….

3. รหัสโครงการ..............................................................................................................................................................................................

4. วันที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ...........................................................................สิ้นสุดวันที่……………..…….……………………….

5. ระยะเวลาการดำเนินการเดิม วันที่...........................................................................ถึงวันที่..........................................................

6. การขอขยายเวลา จำนวน......................................เดือน

7. เหตุผล / ความจำเป็นในการขอขยายเวลาการทำวิจัย

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

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

8. กำหนดวันที่คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ (วัน/เดือน/ปี)...............................................................................................................

9. การเปลี่ยนแปลงกระบวนการวิจัย

 9.1 ❑ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงกระบวนการวิจัย

 9.2 ❑ มีการเปลี่ยนแปลงกระบวนการวิจัย

ลงชื่อ.........................................................

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

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่..........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **สำหรับรองประธานคณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์** | **สำหรับประธานคณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์** |
| ❑ เห็นชอบ❑ ไม่เห็นชอบ และให้ดำเนินการดังนี้............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงนาม…………………….……………….…….…………. (…………………….……………….…….………….)ตำแหน่ง รองประธานคณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ฯวันที่……………เดือน……….……..……พ.ศ……………… | ❑ เห็นชอบ  ❑ ไม่เห็นชอบ และให้ดำเนินการดังนี้.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงนาม…………………….……………….…….…………. (…………………….……………….…….………….)ตำแหน่ง ประธานคณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ฯ วันที่……………เดือน……….……..……พ.ศ……………… |