|  |
| --- |
| **แบบรายงานเหตุการณ์ไม่คาดคิด (Unanticipated problem form)** |
| หมายเลขโครงการ……………………. | ชื่อโครงการ(ไทย)(English) |
| รหัสโครงการ (ถ้ามี) : |
| ผู้วิจัยหลัก : | โทรศัพท์ติดต่อ : |
| ผู้สนับสนุนการวิจัย : | โทรศัพท์ติดต่อ : |
| สถานะของโครงการ❒ ยังไม่มีอาสาสมัครเข้าร่วม หรือไม่เกี่ยวข้องกับการมีอาสาสมัคร❒ มีอาสาสมัครที่เข้าร่วมในโครงการ (ทั้ง active และ inactive) จำนวน …….. คน  | หมายเลขของอาสาสมัครที่ได้รับผลกระทบ(Subject ID #)……………………………………………………………… |
| วันที่เกิดเหตุการณ์ (Date of event) ……………………………………………………………………………………………….วันที่ผู้วิจัยรับทราบ (Date event became known to investigator) ………………………………………………. |
| สาเหตุเกิดจาก❒ ทีมวิจัย ❒ อาสาสมัคร ❒ อื่นๆ โปรดระบุ ………………………………………………. |
| บรรยายสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น (Description) :  |
| ผลลัพธ์ (Outcome) : |
| วิธีการแก้ไข (Actions taken) : |
| แผนการที่เป็นรูปธรรมเพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ (Preventive plan) : |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และรายงานตามความเป็นจริงทุกประการ

 ลงนามผู้วิจัย ........................................................

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

 วันที่ ........./....................../..............