

Resubmitted Corrected Protocol Review Form

ชื่อโครงการวิจัย .....

รหัสโครงการวิจัย .....

ผู้วิจัยหลัก .....

วันที่ .....

| แก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ IRB                          | ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |

| แก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ IRB                          | ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |
| <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |                     |

(.....)

ลักษณะมี ชาญเวช  
ผู้วิเคราะห์ / ทบทวน