# ตรา รพ **แบบรายงานสิ้นสุดการวิจัย (Final Report)**

|  |
| --- |
| ชื่อโครงการ  |
| **รหัสโครงการวิจัย** |  |
| **ผู้วิจัย** |  |
| **โทรศัพท์**  |  |
| **แหล่งทุน** |  |
| **สถานที่ทำการวิจัย** |  |
| **ระยะเวลาการวิจัย** |  |
| วันที่รับรองโครงร่างการวิจัย |  |
| วันที่รับรองรายงานความก้าวหน้าครั้งล่าสุด |  |
| **วัตถุประสงค์** |
| **จำนวนอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย :** จำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัยที่วางแผนไว้ ....................คน มีอาสาสมัครที่ลงนามให้คำยินยอม ....................... คน มีอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย …….............. คนมีอาสาสมัครที่ติดตามอยู่ในโครงการฯ .................. คน ผู้เข้าร่วมที่สิ้นสุดการศึกษาแล้ว ……................... คน ผู้เข้าร่วมที่ออกจากการศึกษาก่อนเวลา ..................คน (ระบุรายละเอียดในแต่ละราย ถ้ามี).......... มีอาสาสมัครที่เสียชีวิตขณะอยู่ในโครงการฯ .......... คน (ระบุรายละเอียดในแต่ละราย ถ้ามี)..........ข้อมูลเพิ่มเติมอื่นๆ ................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................  |
| **ผลการศึกษา** |
| **สรุปผล** |
| **จากผลการวิจัย มีประโยชน์ หรือ ปัจจัยที่มีอิทธิพลเชิงลบใด ๆ ต่ออาสาสมัครหรือไม่ อย่างไร**  |
| **ลงนามผู้วิจัย** | **วันที่** |