**บันทึกข้อความ**

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี**

**หน่วยงาน** โทรศัพท์ โทรสาร

**ที่ อว**  **วันที่**

**เรื่อง**  ขอปรับเปลี่ยน/ ขอขยายระยะเวลา/ ขอปิด โครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี.

เรียน ประธานคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ด้วยข้าพเจ้า อาจารย์ประจำสาขาวิชา สำนักวิชา หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง (ชื่อเรื่องภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ) รหัสโครงการ IBC- ..............................................มีความประสงค์ ดังนี้

❑ ขอปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการวิจัย ❑ ขอขยายระยะเวลา**โครงการวิจัย** ❑ ขอปิด**โครงการวิจัย**

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน……………รายการ ดังนี้

* สำเนาใบรับรองให้ดำเนินการวิจัยด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ
* ข้อเสนอโครงการวิจัย
* แบบฟอร์มการขอรับการประเมินความปลอดภัยทางชีวภาพของโครงการวิจัย (SUT-IBC-01)
* อื่นๆ .............................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

|  |
| --- |
| (ลงนาม).................................................................  ( )  (หัวหน้าโครงการ)  วันที่……………เดือน…………… พ.ศ…………… |

|  |
| --- |
| (ลงนาม) ...........................................................  ( )  (อาจารย์ที่ปรึกษาในกรณีนักศึกษาเป็นหัวหน้าโครงการ)  วันที่……………เดือน…………… พ.ศ…………… |

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

1. รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการวิจัย

รหัสโครงการ IBC- หมายเลขเอกสารรับรอง SUT-IBC-

ประเภทการวิจัยที่

ระดับห้องปฏิบัติการวิจัยที่

1. รายละเอียดห้องปฏิบัติการ

เลขที่ห้องปฏิบัติการ ชั้น ตึก/อาคาร

1. รายละเอียดผู้วิจัย

หัวหน้าโครงการวิจัย

สถานที่ทำงาน/ติดต่อโดยสะดวก

โทรศัพท์ E-mail

ผู้ร่วมโครงการวิจัย

สถานที่ทำงาน/ติดต่อโดยสะดวก

1. ความก้าวหน้าของโครงการวิจัย

ระยะเวลาเริ่มต้น – สิ้นสุดโครงการ

🞏 รายงานความก้าวหน้ารอบ 〇 6 เดือน 〇 12 เดือน 〇 18 เดือน 〇 อื่นๆ

🞏 แจ้งปิดโครงการวิจัย โครงการวิจัยเสร็จสมบูรณ์แล้วเมื่อ

|  |
| --- |
| รายละเอียดของรายงานดังต่อไปนี้ |
| 4.1 มีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมโครงการวิจัยที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่  〇 ไม่มี 〇 มี  4.2 มีการดัดแปลง/ซ่อมแซม/เปลี่ยนแปลงห้องปฏิบัติการที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่  〇 ไม่มี 〇 มี  4.3 มีอุบัติเหตุร้ายแรงหรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ยังไม่เคยรายงานต่อคณะกรรมการฯ หรือไม่  〇 ไม่มี 〇 มี  4.4 อื่น ๆ |

**หมายเหตุ หากมีรายละเอียดของการรายงานเพิ่มเติม โปรดจัดทำเป็นเอกสารแนบเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี**

**ส่วนที่ 2 รายการโครงการวิจัยในส่วนที่ขอแก้ไข**

|  |
| --- |
| 1. ท่านต้องการขยายเวลาการขอรับรองความปลอดภัยโครงการวิจัยหรือไม่  □ ไม่ใช่ □ ใช่ โปรดให้เหตุผล…………………………………………………………………… |
| 2. ท่านต้องการขอเปลี่ยนแปลงโครงการวิจัยจากที่ขอการรับรองความปลอดภัยหรือไม่  □ ไม่ใช่ □ ใช่ (โปรดตอบข้อ 3)  3. ประเด็นที่ขอปรับเปลี่ยนโครงการวิจัยจากที่ขอการรับรองความปลอดภัย  □ ผู้ร่วมวิจัย (อธิบายการเปลี่ยนแปลงและแนบเอกสารการอบรมความปลอดภัยทางชีวภาพในกรณีที่มีการเพิ่มเติม)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………  □ สถานที่ในการทำวิจัย (อธิบายการเปลี่ยนแปลงและระดับความปลอดภัยทางชีวภาพของห้องปฏิบัติการ)  ……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….........………………................................  □ มีการเปลี่ยนแปลงตัวอย่างชีวภาพ (อธิบายการเปลี่ยนแปลง)  ………….....………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................  □ มีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับตัวอย่างทางชีวภาพ (อธิบายการเปลี่ยนแปลง)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**ข้อสัญญา**

ข้าพเจ้าและคณะผู้วิจัยมีความรู้ความเข้าใจถึงความปลอดภัยทางชีวภาพและตระหนักถึงสวัสดิภาพความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมวิจัยและชุมชนเป็นอย่างดี และจะดำเนินการวิจัยให้เกิดความปลอดภัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยฉบับที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

|  |  |
| --- | --- |
| (ลงนาม).................................................................  ( )  (หัวหน้าโครงการ)  วันที่……………เดือน…………… พ.ศ…………… | (ลงนาม) ...........................................................  ( )  (อาจารย์ที่ปรึกษาในกรณีนักศึกษาเป็นหัวหน้าโครงการ)  วันที่……………เดือน…………… พ.ศ…………… |

**\*\*\*เอกสารประกอบการพิจารณา\*\*\* (สามารถลบกล่องข้อความออกได้)**

1. กรณีขอปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการวิจัย แนบเอกสารดังนี้

1.1 สำเนาใบรับรองให้ดำเนินการวิจัยด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

1.2 ข้อเสนอโครงการวิจัยที่ผ่านการรับรองให้ดำเนินการวิจัยฯ จากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ

1.3 แบบฟอร์มการขอรับการประเมินความปลอดภัยทางชีวภาพของโครงการวิจัย (SUT-IBC-01)

2. ขอขยายระยะเวลาโครงการวิจัย แนบเอกสารดังนี้

2.1 สำเนาใบรับรองให้ดำเนินการวิจัยด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ