ผู้วิจัยกรุณาให้ให้ข้อมูลให้ครบถ้วน

**🔾 รายงานความก้าวหน้าโครงการ 6 เดือน**

**🔾 แจ้งปิดโครงการ**

**🔾 ยกเลิกโครงการ**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อโครงการที่ขอใช้สัตว์ *(ภาษาไทย)* |  |
| ชื่อโครงการที่ขอใช้สัตว์ *(ภาษาอังกฤษ)* |  |
| แหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย | 🞏 ได้รับการอนุมัติทุนแล้วจากแหล่งทุน จำนวน บาท🞏 อยู่ระหว่างการขอรับการสนับสนุนทุนวิจัย จากแหล่งทุน 🞏 ไม่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัย |
| ชื่อหัวหน้าโครงการ |  |
| สังกัดหน่วยงาน |  |
| การติดต่อ  | โทรศัพท์มือถือ……………………………………. Email…………………………………… |
| เอกสารอนุมัติ | เอกสารอนุมัติโครงการเลขที่………………………………………………….วันที่อนุมัติ…………………………………………………………………………..วันหมดอายุ………………………………………………………………………… |
| **กรณีปิดโครงการวิจัย** ***(ต้องระบุสรุปผลการวิจัยอย่างย่อ)*** | สรุปผลการวิจัยอย่างย่อ: …. |
| **กรณียกเลิกโครงการ** ***(ต้องระบุเหตุผล)*** | เหตุผลในการยกเลิกโครงการ: …. |

1. ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับสัตว์

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 สัตว์ทดลอง | 🞏 สัตว์เลี้ยง | 🞏 สัตว์จากธรรมชาติ |
| ที่ | ชนิด | สายพันธุ์ | อายุ | จำนวนที่คาดว่าจะใช้ | จำนวนที่ใช้ไปแล้ว | จำนวนที่ยังไม่ได้ใช้ |
| เพศผู้ | เพศเมีย | N/A | เพศผู้ | เพศเมีย | N/A | เพศผู้ | เพศเมีย | N/A |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. แหล่งที่มาของสัตว์

🞏 ในประเทศคือ

🞏 ต่างประเทศ (ระบุบริษัท ประเทศ)

1. สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์
2. กระบวนการวิจัยต่อสัตว์

🞏 เป็นไปตามขั้นตอนที่เสนอขอใช้สัตว์ฯ

🞏 มีการเปลี่ยนแปลงไปจากที่ขอใช้สัตว์ฯ คือ

1. สถานะสุขภาพสัตว์

🞏 สัตว์มีสุขภาพแข็งแรงดี

🞏 มีการเจ็บป่วยหรือตายในระหว่างการทำการทดลอง (โปรดระบุ อาการ และการดำเนินการต่อสัตว์หลังพบสัตว์ป่วย)

1. ปัญหาในด้านการจัดการในการเลี้ยง (เช่น อาหาร วัสดุรองนอน กรง น้ำ ฯลฯ)

🞏 ไม่มี 🞏 มี ระบุ

1. ปัญหาในด้านการจัดการป้องกันการติดเชื้อ (เช่น ตู้ปลอดเชื้อ autoclave)

🞏 ไม่มี 🞏 มี ระบุ

1. ปัญหาในด้านการจัดการการแพร่กระจายของเชื้อ (เช่น ขยะ ของเสีย)

🞏 ไม่มี 🞏 มี ระบุ

1. ปัญหาในด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม (เช่น อุณหภูมิ ความชื้น ความดัน)

🞏 ไม่มี 🞏 มี ระบุ

1. มีการอบรมหรือไม่

🞏 ไม่มีการอบรม 🞏 มีการอบรมหัวข้อ เมื่อวันที่

1. ปัญหาอื่นๆ
2. ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ

|  |  |
| --- | --- |
| หัวหน้าโครงการวิจัย | ………………………………………(…………………………………….) |
| วันที่ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ประธาน คกส. คณะ…………………………….. | ………………………………………(…………………………………….) |
| วันที่ |  |