

	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)
	แบบรายงานการเบี่ยงเบน/การไม่ปฏิบัติตามที่สอดคล้อง (Deviation / Non-Compliance / Violation Report)

หมายเลขโครงการ	ชื่อโครงการ (ไทย) (English)
รหัสโครงการ (ถ้ามี) :	
ผู้วิจัยหลัก :	โทรศัพท์ติดต่อ:
สถาบัน:	โทรศัพท์ติดต่อ:
ผู้สนับสนุนการวิจัย:	โทรศัพท์ติดต่อ:
<input type="checkbox"/> เบี่ยงเบนจากโครงการวิจัย (Deviation from protocol) <input type="checkbox"/> ละเมิด (Violation) <input type="checkbox"/> ไม่สอดคล้องกับหลักการ (Non-Compliance)	<input type="checkbox"/> Minor <input type="checkbox"/> Major
บรรยายสรุป (Description):	
ผลลัพธ์ (Outcome):	ดำเนินการอย่างไร (Actions taken):
พบโดย (Found by):..... วันที่...../...../.....	รายงานโดย (Reported by):..... วันที่...../...../.....

<p>ความเห็นกรรมการผู้พิจารณาทบทวน/เสนอแนะ (Opinion/Recommendation)</p> <p>กรรมการผู้ทบทวนลงนาม.....(.....) วันที่...../...../.....</p> <p>การลงมติของคณะกรรมการ:</p> <p>ประธานคณะกรรมการลงนาม.....(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--