

แบบรายงานเหตุการณ์ไม่คาดคิด (Unanticipated problem form)	
หมายเลขโครงการ	ชื่อโครงการ (ไทย) (English)
รหัสโครงการ (ถ้ามี) :	
ผู้วิจัยหลัก :	โทรศัพท์ติดต่อ :
ผู้สนับสนุนการวิจัย :	โทรศัพท์ติดต่อ :
สถานะของโครงการ <input type="checkbox"/> ยังไม่มีอาสาสมัครเข้าร่วม หรือไม่เกี่ยวข้องกับการมีอาสาสมัคร <input type="checkbox"/> มีอาสาสมัครที่เข้าร่วมในโครงการ (ทั้ง active และ inactive) จำนวน คน	หมายเลขของอาสาสมัครที่ได้รับผลกระทบ (Subject ID #)
วันที่เกิดเหตุการณ์ (Date of event)	
วันที่ผู้วิจัยรับทราบ (Date event became known to investigator)	
สาเหตุเกิดจาก <input type="checkbox"/> ทีมวิจัย <input type="checkbox"/> อาสาสมัคร <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ	
บรรยายสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น (Description) :	
ผลลัพธ์ (Outcome) :	
วิธีการแก้ไข (Actions taken) :	
แผนการที่เป็นรูปธรรมเพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ (Preventive plan) :	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และรายงานตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงนามผู้วิจัย

(.....)

วันที่/...../.....