



แบบรายงานความก้าวหน้า/ปิดโครงการ /ต่ออายุหนังสือรับรอง/ยกเลิกโครงการ

ผู้วิจัยกรุณาให้ข้อมูลให้ครบถ้วน

- ☐ รายงานความก้าวหน้าโครงการ 6 เดือน ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....
- ☐ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินการประจำปี เพื่อขอต่ออายุหนังสือรับรองโครงการ
(ควรยื่นอย่างน้อย 2 เดือนก่อนหนังสือรับรองหมดอายุ)
- ☐ รายงานสรุปผลการดำเนินการโครงการประจำปี และแจ้งปิดโครงการ
- ☐ ยกเลิกโครงการ

ชื่อโครงการที่ขอใช้สัตว์ (ภาษาไทย)	
ชื่อโครงการที่ขอใช้สัตว์ (ภาษาอังกฤษ)	
โครงการประเภท	☐ วิจัย ☐ ทดสอบ ☐ ผลิตชีววัตถุ ☐ สอน ☐ ผลิตสัตว์ ☐ อื่นๆ
แหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย	☐ ได้รับการอนุมัติทุนแล้วจากแหล่งทุน.....จำนวน.....บาท ☐ อยู่ระหว่างการขอรับการสนับสนุนทุนวิจัย จากแหล่งทุน ☐ ไม่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัย ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
ชื่อหัวหน้าโครงการ	(ระบุตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ-สกุล) เลขที่ใบอนุญาตการใช้สัตว์ U1- วันหมดอายุ
สังกัดหน่วยงาน	ภาควิชา คณะ
การติดต่อ	โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
เอกสารอนุมัติ (ระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติให้ใช้สัตว์ได้ ตามที่ระบุไว้ในใบรับรอง ตั้งแต่ วันที่เริ่มต้น - วันสิ้นสุด)	รหัสโครงการเลขที่..... วันที่อนุมัติ (วันเริ่มต้น)..... วันหมดอายุ (วันสิ้นสุด).....
กรณีปิดโครงการวิจัย (ต้องระบุสรุปผลการวิจัยอย่างย่อ)	สรุปผลการวิจัยอย่างย่อ: (กรณีปิดโครงการวิจัย พร้อมส่งรายงานสรุปผลการดำเนินการ โครงการประจำปี และไฟล์รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว)
กรณียกเลิกโครงการ (ต้องระบุเหตุผล)	เหตุผลในการยกเลิกโครงการ:

1. ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับสัตว์

ประเภท ☐ สัตว์ทดลอง ☐ สัตว์เลี้ยง ☐ สัตว์จากธรรมชาติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ที่	ชนิด	สายพันธุ์	อายุ	จำนวนที่ขอใช้ ทั้งหมด (ตัว)		จำนวนที่ใช้ไปแล้ว (ตัว)		จำนวนที่ยังไม่ได้ใช้ (ตัว)		ระบบการ เลี้ยง	ระยะเวลา การใช้สัตว์
				เพศผู้	เพศเมีย	เพศผู้	เพศเมีย	เพศผู้	เพศเมีย		
1											
2											
3											

2. แหล่งที่มาของสัตว์

- ☐ ในประเทศคือ.....
- ☐ ต่างประเทศ (ระบุบริษัท ประเทศ).....
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

3. สถานที่ดำเนินการต่อสัตว์.....



แบบรายงานความก้าวหน้า/ปิดโครงการ /ต่ออายุหนังสือรับรอง/ยกเลิกโครงการ

4. กระบวนการวิจัยต่อสัตว์
☐ เป็นไปตามขั้นตอนที่เสนอขอใช้สัตว์ฯ
☐ มีการเปลี่ยนแปลงไปจากที่ขอใช้สัตว์ฯ คือ.....
☐ อื่นๆ (ระบุ).....
5. สถานะสุขภาพสัตว์
☐ สัตว์มีสุขภาพแข็งแรงดี
☐ มีการเจ็บป่วยหรือตายในระหว่างการทำการทดลอง (โปรดระบุ อาการ และการดำเนินการต่อสัตว์หลังพบสัตว์ป่วย)....
☐ อื่นๆ (ระบุ).....
6. ปัญหาในด้านการจัดการในการเลี้ยง (เช่น อาหาร วัสดุรองนอน กรง น้ำ ฯลฯ)
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
☐ อื่นๆ (ระบุ).....
7. ปัญหาในด้านการจัดการป้องกันการติดเชื้อ (เช่น ตู้ปลอดเชื้อ autoclave)
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
☐ อื่นๆ (ระบุ).....
8. ปัญหาในด้านการจัดการการแพร่กระจายของเชื้อ (เช่น ขยะ ของเสีย)
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
☐ อื่นๆ (ระบุ).....
9. ปัญหาในด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม (เช่น อุณหภูมิ ความชื้น ความดัน)
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
☐ อื่นๆ (ระบุ).....
10. มีการอบรมหรือไม่
☐ ไม่มีการอบรม ☐ มีการอบรมหัวข้อ.....เมื่อวันที่.....
11. ปัญหาอื่นๆ
12. ข้อคิดเห็น/เสนอแนะ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย	 (ระบุตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ-สกุล)
วันที่	

ประธาน คกส. มหาวิทยาลัยศิลปากร	 ()
วันที่	

หมายเหตุ : ผู้ใช้สัตว์กรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน/สมบูรณ์ในแต่ละรายการตามแบบฟอร์มที่กำหนด