



แบบประเมินผลการทบทวนซ้ำ

| | |
|---|--|
| รหัสโครงการวิจัย: | |
| ชื่อโครงการวิจัย: | |
| พิจารณาเป็นครั้งที่ <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | |
| ชื่อหัวหน้าโครงการผู้วิจัย: | โทร.: |
| วันที่พิจารณาครั้งแรก: | |
| คำตัดสินของคณะกรรมการที่ปรากฏใน รายงานการประชุม : | <input type="checkbox"/> เห็นชอบโดยมีข้อแก้ไขหรือข้อเสนอแนะ และมอบหมายให้ ประธานฯ พิจารณานุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นชอบโดยมีข้อแก้ไขหรือข้อเสนอแนะ และมอบหมายให้ ทบทวนพิจารณา <input type="checkbox"/> ยังไม่พิจารณา |
| ข้อคิดเห็นของกรรมการผู้ทบทวนพิจารณา: | |
| ◇ ผู้วิจัยปรับปรุงแก้ไขตามที่เสนอแนะแล้ว <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ | |
| ◇ มติของกรรมการผู้ทบทวนพิจารณา: <input type="checkbox"/> เห็นชอบให้ทำการวิจัยได้ <input type="checkbox"/> เห็นชอบหลังจากผู้วิจัยปรับปรุงโครงการวิจัยตามคณะกรรมการเสนอแนะ <input type="checkbox"/> ยังไม่พิจารณา <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ | |



ระบุเหตุผลในกรณีที่ผลการตัดสินเป็น 3 ข้อหลัง

.....

ลงนามกรรมการ:.....วันที่.....