



บันทึกการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด

วันที่:.....	
ชื่อโครงการวิจัย:	
ชื่อผู้วิจัย	เบอร์โทร.:
สถาบัน:	เบอร์โทร.:
ผู้ให้ทุนวิจัย:	เบอร์โทร.:
<input type="checkbox"/> เบี่ยงเบน/ฝ่าฝืนโครงการวิจัย (Deviation/Violation) <input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด (Non-compliance) <input type="radio"/> มาก <input type="radio"/> น้อย	
บรรยายเหตุการณ์:	
ผลการตัดสินของคณะกรรมการจรรยาบรรณฯ:	
การดำเนินการ:	ผลลัพธ์:
พบโดย:.....	รายงานโดย:.....
วันที่:.....	วันที่:.....