



แบบประเมินประเภทของงานวิจัยและระดับความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ
คณะกรรมการความปลอดภัยทางชีวภาพ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

- 1 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)
-
- ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ)
-
- 2 แหล่งทุนสนับสนุน ขอรับทุนสนับสนุน ไม่ได้ขอรับทุนสนับสนุน
- แหล่งทุนภายในประเทศ (โปรดระบุ)
- แหล่งทุนภายนอกประเทศ (โปรดระบุ)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- 3 ระยะเวลาการดำเนินงาน ปี วันที่เริ่มโครงการ วันสิ้นสุดโครงการ
- 4 วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย
-
-
- 5 หัวหน้าโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล
- ตำแหน่ง
- สถานที่ทำงาน/ติดต่อ
-
- โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail
- ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ
- ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรดระบุชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม
- ยังไม่ผ่านการอบรม
- 6 6.1 ผู้ร่วมโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล
- ตำแหน่ง
- สถานที่ทำงาน/ติดต่อ
-
- โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail
- ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ
- ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรดระบุชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม
- ยังไม่ผ่านการอบรม

6.2 ผู้ร่วมโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail

ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรตระบุงชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม

ยังไม่ผ่านการอบรม

6.3 ผู้ร่วมโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail

ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรตระบุงชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม

ยังไม่ผ่านการอบรม

6.4 ผู้ร่วมโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail

ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรตระบุงชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม

ยังไม่ผ่านการอบรม

6.5 ผู้ร่วมโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail

ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรตระบุงชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม

ยังไม่ผ่านการอบรม

หมายเหตุ: หากมีผู้ร่วมวิจัยจำนวนมากให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ

7 7.1 ที่ปรึกษาโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล
ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail

ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

- ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรตระบุนชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม
 ยังไม่ผ่านการอบรม

7.2 ที่ปรึกษาโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล
ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail

ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

- ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรตระบุนชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม
 ยังไม่ผ่านการอบรม

7.3 ที่ปรึกษาโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล
ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-mail

ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

- ผ่านการอบรมแล้ว (แนบเอกสาร) โปรตระบุนชื่อหลักสูตรที่ผ่านการอบรม
 ยังไม่ผ่านการอบรม

8 โครงการที่มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีชีวภาพสมัยใหม่ (modern biotechnology) ใช่หรือไม่

- ใช่ ไม่ใช่

ถ้าใช่โปรดระบุเทคนิคหรือชื่อวิธีที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีชีวภาพสมัยใหม่ที่ดำเนินการ

- | | | |
|---------|----------|----------|
| 1. | 6. | 11. |
| 2. | 7. | 12. |
| 3. | 8. | 13. |
| 4. | 9. | 14. |
| 5. | 10. | 15. |

15 รายละเอียดสายพันธุ์เจ้าบ้าน (host) ที่ใช้ในงานวิจัย (โปรตรระบุ strain หรือ variety)

.....

.....

.....

16 รายละเอียดของยีนหรือชิ้นส่วนดีเอ็นเอ/อาร์เอ็นเอที่ใช้

ระบุชื่อยีน / แหล่งที่มา / หน้าที่หรือลักษณะการแสดงออก
เซลล์เจ้าบ้าน (host) intermediate host

1. promoter	.....	.....
2. enhancer	.....	.....
3. gene	.....	.....
4. terminator	.....	.....
อื่น ๆ (โปรตรระบุ)	.....	.....

17 วิธีการถ่ายส่งยีน (gene transfer method)

.....

.....

.....

18 ประเภทของงานวิจัย (Classification of Research)

งานวิจัยประเภทที่ 1 งานวิจัยประเภทที่ 2 งานวิจัยประเภทที่ 3 งานวิจัยประเภทที่ 4

19 สถานที่ในการดำเนินโครงการ กรณีที่ใช้สถานที่ดำเนินงานวิจัยมากกว่า 1 แห่ง โปรตรระบุ สถานที่ในการดำเนินงานทั้งหมด (ระดับให้ระบุ 1, 1-P, 1-N, 2, 2-P, 2-N, 3, 3-P, 3-N)

ห้องที่	ระดับห้องปฏิบัติการวิจัย (BSL)									ระบุเลขที่ห้อง/ชั้น/อาคาร/สถานที่
	1	1	1P	2	2N	2P	3	3N	3P	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20 กระบวนการลดการปนเปื้อนภายหลังการวิจัย (Decontamination)

	วิธีการกำจัด
สิ่งมีชีวิตที่ใช้ในงานวิจัย
เครื่องมือและอุปกรณ์
ของมีคม

21 มีการขนย้ายวัตถุทางชีวภาพ

ใช่

ไม่ใช่

ถ้าใช่โปรดระบุวิธีการขนย้าย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้เสนอโครงการ	คนบตี
<p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>

หมายเหตุ: หากมีรายละเอียดมากและไม่สามารถกรอกลงในแบบฟอร์มได้ โปรดจัดทำเป็นเอกสารแนบ

ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณาจากคณะกรรมการความปลอดภัยทางชีวภาพมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (IBC)

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

อนุมัติ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

จัดเป็นงานวิจัยประเภทที่

งานวิจัยประเภทที่ 1 งานวิจัยประเภทที่ 2 งานวิจัยประเภทที่ 3 งานวิจัยประเภทที่ 4

ระดับความปลอดภัยทางชีวภาพของสถานที่ดำเนินการ (Biosafety level)

BSL 1 BSL 2 BSL 3 BSL 4

BSL 1-P BSL 2-P BSL 3-P BSL 4-P

BSL 1-N BSL 2-N BSL 3-N BSL 4-N

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

เงื่อนไขการดำเนินโครงการ

.....

.....

ประธานคณะกรรมการ

ความปลอดภัยทางชีวภาพมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

.....
(.....)

วันที่