|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 伦理审查意见号 |  |
| 主要研究者 |  |
| 送审文件 | □方案（版本号： 版本日期： ）□知情同意书（版本号： 版本日期： ）□招募材料 □其他文件 |
| 修正情况 | 完全按伦理审查意见修改的部分：参考伦理审查意见修改的部分：没有按伦理审查意见进行修改的说明：其他需要说明的地方： |
| 研究者签字 | 日期： 年 月 日 |

**药物/医疗器械临床试验伦理复审申请表**