**递交信**

尊敬的常州市第三人民医院医学伦理委员会：

现有申办者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_在我院\_\_\_\_\_\_\_科（PI： ）开展的一项 □药物 □医疗器械 □体外诊断试剂临床试验，项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，机构受理号 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，伦理批准文件号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（伦理批准文件有效期限\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，如为初始审查可删除不填）。现递交相关文件，申请 □初始审查 □跟踪审查□其他\_\_\_\_\_\_\_\_。

附文件清单（注明版本号和版本日期）：

1．

2．

….

 主要研究者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 递交者： 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

以上资料已收到 。

常州市第三人民医院医学伦理委员会

受理意见：

日期：