**科研项目伦理形式审查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 递交资料（请研究者勾选） | 审查结果（伦理秘书勾选） |
| 形式审查表□ | □项目负责人签名 |
| 项目方案□  版本号：  版本日期： | 项目方案：□有，□无  注明版本号：□有，□无  注明版本日期：□有，□无 |
| 知情同意书□  豁免知情同意书□  知情同意是否合规范□是，□否  版本号：  版本日期： | 知情同意是否合规范□是，□否  注明版本号：□有，□无  注明版本日期：□有，□无 |
| 研究者履历□ | 研究者履历：□有，□无  填写及签字完整：□是，□否 |
| 研究经济利益声明□ | 研究经济利益声明：□有，□无  填写及签字完整：□是，□否 |
| 装订标准:  资料拉杆夹□  文件盒装订□  侧面标签□ | 资料拉杆夹□  文件盒装订□  侧面标签□ |
| **以上内容如不合格，项目退回，请研究者重新准备。** | |
| 汇报PPT□：□有，□无 | 汇报PPT□：□有，□无 |
| 是否组长单位：□是，□否  是否提供组长单位批准文件及其他意见：□是，□否 | 是否组长单位：□是，□否  是否提供组长单位批准文件及其他意见：□是，□否 |
| 如有，请勾选：  招募广告□  保险证明□  受试者日志□  药物说明书□  研究病历□  其他： |  |
| 项目来源：  合作单位：  科研立项证明（请如实填写）  1.  2.  3. | 按科教科要求提供，原件退还研究者。  记录《科研立项伦理审查批准文件》-“递交资料”中。 |
| 递交人（研究者代表）签字：  时间： 年 月 日 | 接收人签字：  时间： 年 月 日 |