**复审申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目全称 | |  | | | | | | |
| 项目来源 | |  | | | | | | |
| 伦理审查意见号 | |  | | | | | | |
| 方案版本号 | |  | 方案版本日期 | | | | |  |
| 知情同意书版本号 | |  | 知情同意书版本日期 | | | | |  |
| 申办单位 | |  | | | 联系人、电话 | | |  |
| CRO公司 | |  | | | 联系人、电话 | | |  |
| 组长单位 | |  | | | | | PI |  |
| 本院承担科室 本院PI | |  | | | | | PI |  |
| **一、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 | | | | | | | | |
| * 没有修改，对伦理审查意见的说明 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申请人签字 |  | | | 日期 | |  | | |
| 以下为伦理委员会办公室/秘书填写： | | | | | | | | |
| 审查方式 | 口 会议审查 口 快速审查 | | | | | | | |
| 受理人签字 |  | | | 日期 | |  | | |