文件编号：YXRYIEC/AF/25/2022-01.0

**复审申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申办者/项目来源 |  | | | | |
| 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 |  | |
| 伦理审查批件号 |  | | 受理号 | 伦理办公室填写 | |
| 研究专业组/科室 |  | 主要研究者 | |  | |
| **注:此申请表可复制，但内容不得随意更改。** | | | | | |

**修正情况（以下部分若内容较多，可提交附件文件）**

**1.完全按伦理审查意见修改的部分（对伦理审查的意见没有异议）**

**2.对伦理审查的意见有不同意见**

**2.1 参考伦理审查意见修改的部分**

**3.无修改，对伦理审查意见的陈诉或说明**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 声明 | 我将遵循GCP的原则以及伦理委员会的要求，开展本项临床研究 | | | | | |
| 主要研究者签字 |  | | 日 期 | |  | |
| 处理方式 | □会议审查 | □简易审查 | | | | □秘书审阅后备案 |
| 秘书签名： | | | 日 期： | | |