**天津市安定医院医学伦理委员会**

**伦理审查申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申办单位 |  | | | | |
| 申请状态 | □ 初始审查方案 □ 作必要修正后重审方案  □ 修订方案 □年度跟踪审查 | | | | |
| 本单位主要研究者信息 | 姓名 | 职称 | | | 联系电话 |
|  |  | | |  |
| 审查类型 | * 会议审查 □ 快速审查 | | | | |
| 送审材料 | 1. 研究者/申办方就伦理审查提出的申请(申请者签名并注明日期)； 2. 我院学术委员会审查意见； 3. 申办单位资质证明（如有CRO，需要有申办单位对CRO的委托函）； 4. 试验方案、受试者知情同意书、病例报告表（均应注明版本日期）； 5. 本单位主要研究者简历（签名并注明日期)； 6. 现有的安全性资料； 7. 研究者手册（注明版本日期）； 8. 其他单位就该项目的伦理审查意见； 9. 招募广告、保险等 | | | | |
| 申请人签名 |  | | 签名日期 | 年 月 日 | |

天津市安定医院医学伦理委员会

伦理审查申请受理通知书

尊敬的申请者：

您好！您的研究项目《 》申请伦理审查，递交资料齐全：□是；□否，需补充资料 。伦理审查申请我会将 。特此通知。

天津市安定医院医学伦理委员会