文件编号：AF/23/2022-03.0

**复 审 申 请 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目申办方 |  |
| 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 |  |
| 伦理审查意见号 |  |
| 研究科室 |  | 主要研究者 |  |
|  |

**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**

**2.参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 |  |
| 伦理委员会秘书/经办人建议审查方式 | □会议审查 | □简易审查 | □备案 |
| 签名： | 日期： |