绵阳市中医医院医学伦理委员会 复审申请表AF-025-v.03

# 复审申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称/编号： | | | |
| 申办方 |  | CRO公司 |  |
| 伦理审查意见通知编号 |  | | |
| 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述或说明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 声明 | 我将遵循GCP的原则以及医学伦理委员会的要求，开展本项临床研究 | | |
| 申请人签字/盖章 |  | 日期 |  |
| 医学伦理委员会秘书建议审查方式 | □会议审查 □快速审查  秘书签名： 日期： | | |