HCH/IEC AF/SQ-04/03.0

修正审查申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目伦理批件号： | | | | | | |
| 研究方案名称（含版本号/版本日期）： | | | | | | |
| 主要研究者: | | | | 联系人/电话： | | |
| 申办单位： | | | 联系人/电话： | | | |
| 前次批准日期： | | | 第几次修正？ | | | |
| 本次修改的主要文件：  □研究方案 第几次修正 修改后的版本号/日期：  □知情同意书 第几次修正 修改后的版本号日期：  □其他（请注明）第几次修正 修改后的政本号/日期： | | | | | |  |
| 简要说明本次修正事项及原因（可附页说明。详细列出修正前后文字页码、行号和内容，用下划线黑体格式标示，以便委员查找、审阅。）  本次修正是否会对受试者增加新的风险和负担？  □不增加 □微小 口较大 | | | | | | |
| 主要研究者签名： |  | | | | 日期： | |
| 伦理委员会审查方式：  □会议审查 □快速审查（微小幅度修正） | | | | |  | |
| 主任委员  签名： | 日期： |  | |  |  | |