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： |  |  |  |