修正案审查申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伦理批件号 |  | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 申办方 |  | | | | | |
| 主要负责人 |  | | 科室 | |  | |
| 联系人 |  | | 联系方式 | |  | |
| 修正类型 | ⬜ 微小修正 ⬜ 重大修正 ⬜ 涉及风险增加 | | | | | |
| **修正情况概要：**   1. 变更： ⬜ 方案   ⬜ ICF  （是否重新获取受试者同意？ ⬜ 是 ⬜ 否）  ⬜ 招募  ⬜ 研究者  ⬜ 研究中心  ⬜ 其它（请说明： ）  2）修正原因  3）修正内容（注明修改处在修改前的页码、行数及修改后的内容）  *注：可以另附文件说明* | | | | | | |
| 主要负责人签字 | |  | | 日期 | |  |