暂停/终止研究报告

|  |  |
| --- | --- |
| 伦理批件号 |  |
| 项目名称 |  |
| 申办方 |  |
| 主要负责人 |  | 申办方/科室 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 研究开始日期 |  | 研究暂停/终止日期 |  |
| **情况说明** |
| （暂停/终止研究的原因，本中心受试者入组情况等） |
| **终止研究的程序** |
| 是否要求召回已完成研究的受试者进行随访 | □是 □ 否 □不适用 |
| 是否通知在研的受试者，研究已经提前终止 | □是 □ 否 □不适用 |
| 在研受试者是否提前终止研究 | □是 □ 否 □不适用 |
| 提前终止研究受试者的后续医疗和与随访安排(请简述)： |
| **主要负责人签字** |  | **日期** |  |