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** | |  |