复审申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 伦理审查意见号 |  |
| 主要研究者 |  |
| 送审文件 | □方案（版本号： 版本日期：）  □知情同意书（版本号： 版本日期：）  □招募材料  □其他文件 |
| 修正情况 | 完全按伦理审查意见修改的部分  参考伦理审查意见修改的部分  没有修改，对伦理审查意见的说明 |
| 申请人签字 | 年 月 日 |

深圳市龙华区中心医院药物/医疗器械临床试验伦理委员会制