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