**临床试验项目修改后同意伦理审查申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究方案名称/编号/版本号： | |
| 伦理修改后同意意见号： | |
| 申请日期： | 伦理受理编号： |

|  |
| --- |
| **一、修正情况** |
| □完全按照伦理意见修改  □参考伦理意见修改  □没有按照伦理意见修改，并对伦理意见进行说明  □其他（说明）：........................................ |
| **二、修正内容** |
| 见附件 |
| **三、签名** |
| 主要研究者签名： 日期：  申办者□/CRO□签名： 日期： |
| **四、秘书组建议审查方式** |
| □会议审查  □快速审查  伦理委员会秘书签名： 日期： |

注：请将选择项标注为🗷