**北京协和医院伦理审查委员会暂停/中止研究报告表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | 伦理批准日期 |  | |
| 项目科室 |  | | 项目负责人 |  | |
| 医学研究题目 |  | | | | |
| **研究完成情况：** | | | | | |
| 主协议签署日期 |  | 受试者筛选例数 | | |  |
| 首例ICF签署日期 |  | 受试者入组例数 | | |  |
| 本中心SUSAR例数 |  | 受试者完成例数 | | |  |
| 本中心SAE例数 |  | 受试者退出例数 | | |  |
| 未支付的受试者补偿 | 🞏无；🞏有（具体说明） | 未处理完成的AE | | | 🞏无；🞏有（具体说明） |
| 暂停/中止研究原因 |  | | | | |
| 已入组受试者的安排 |  | | | | |
| 递交人姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 主要研究者签名 |  | | 日期 |  | |