中国医学科学院北京协和医院伦理审查委员会

伦理审查申请表（非初始审查）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | |  | | | | |
| 医学研究题目 | |  | | | | |
| 题目简写 | | （非必填，可空项） | | | | |
| 研究经费来源 | |  | | | | |
| 研究类型 | |  | | 伦理批准日期 |  | |
| 申请科室 | |  | | 项目负责人 |  | |
| **递交资料:** | | | | | | |
| 序号 | 文件按名称 | | | | 版本号 | 版本日期 |
| 1 |  | | | |  |  |
| 2 |  | | | |  |  |
| 3 |  | | | |  |  |
| ...... |  | | | |  |  |
| 递交人姓名 | |  | 递交日期 |  | 递交人手机号 |  |
| PI意见 | |  | | | | |
| PI签名 | |  | | PI签字日期 |  | |