**北京协和医院伦理审查委员会**

**复审申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医学研究题目 | |  | | | | | | | |
| 项目编号 | |  | | | | | | | |
| 项目科室 | |  | | | 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 |  | | | | | |  | |  |
| ...... |  | | | | | |  | |  |
| **修改情况**（根据伦理委员会给出的审查意见逐条填写,已经根据审查意见修改的请列出修改后的内容，未根据审查意见修改的请阐述未修改的原因）： | | | | | | | | | |
| 序号 | 审查意见 | | | | 修改情况 | | | | |
| 1 |  | | | | □按照审查意见修改，修改后的内容：  □未修改，请阐述未修改的原因： | | | | |
| 2 |  | | | | □按照审查意见修改，修改后的内容：  □未修改，请阐述未修改的原因： | | | | |
| … |  | | | |  | | | | |
| 递交人姓名 | |  | 递交日期 |  | | 递交人手机号 | |  | |
| 主要研究者审阅： | | | | | | | | | |
| PI意见 | |  | | | | | | | |
| PI签名 | |  | | | PI签字日期 | |  | | |