| **研究完成报告表** |
| --- |
| 伦理受理号： |  |
| 项目名称/编号 |  |
| 专业/科室 |  | 主要研究者 |  |
| 申办者 |  | 组长单位 |  |
| **受试者信息** |
| 筛选例数 |  | 入组例数 |  | 完成例数 |  |
| 退出例数 |  | 严重不良事件例数 |  |
| **研究情况** |
| 项目启动日期：  |  |
| 最后1例结束观察日期： |  |
| 研究风险是否超过预期 | □否 □是→请说明： |
| 研究中是否存在影响受试者权益的问题  | □否 □是→请说明： |
| 方案规定必须报告的重要医学事件是否已经及时报告  | □是 □否→请说明： |
| **有无SAE、SUSAR、非预期事件等？有请说明：** |
|  |
| **结果（可附页）：** |
|  |
| **说明研究过程中对受试者保护的情况（知情同意、受试者抱怨、隐私保密、弱势群体保护等）：** |
|  |
| **研究者签名：** |  | **日期：** |