| **修正案审查申请表** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伦理受理号： | | | | | | |  |
| 项目名称/编号 |  | | | | | | |
| 申办单位 |  | | | 组长单位 | |  | |
| 申请专业/科室 |  | | 主要研究者/职称 | | |  | |
| **修正情况概要** | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 变更内容 | 原批准版本/版本日期 | 修正版本/版本日期 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  1. 为了避免对受试者造成紧急伤害，在提交伦理委员会审查批准前对方案进行了修改并实施：   □ 不适用，□ 是   1. 请附文件修订记录（含修订章节、页码、原文和修订后内容对比、修订原因等内容） 2. 提交修订后版本文件 | | | | | | | |
| □微小修正 □重大修正 □涉及风险增加 | | | | | | | |
| **研究者签名：** | |  | | | **日期：** | | |
| **机构办审核签名：** | |  | | | **日期：** | | |
| **伦理办接收签名：** | |  | | | **日期：** | | |