| **免除知情同意审查申请表** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称/编号 | |  | | | | | | | | |
| 申办方/资助方 | |  | | | | | 组长单位 | | |  |
| 申请专业/科室 | |  | | | | | 主要研究者 | | |  |
| 项目类型 | | □药物临床试验 □IIT研究 □其他 | | | | | | | | |
| 联系人信息 | | 姓名 | |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  |
| **免签知情同意书范围** | | | | | | | | | | |
| □ | 全部研究参与者均免除签署 | | | | | | | | | |
| □ | 部分研究参与者均免除签署（免签研究参与者范围： ） | | | | | | | | | |
| *注：选择部分免除选项，同时提交知情同意书伦理审查* | | | | | | | | | |
| **免除签署理由** | | | | | | | | | | |
| □ | 利用可识别身份信息的人体材料或者数据进行研究，已无法找到该研究参与者，且研究项目不涉及个人隐私和商业利益 | | | | | | | | | |
| *注：采用知情同意书向研究参与者告知信息或获得口头同意，并记录过程* | | | | | | | | | |
| □ | 研究参与者已签署规范的泛知情，同意个人的生物样本用于研究所涉及的领域 | | | | | | | | | |
| *注：1、确认已签署的知情同意书已经通过伦理委员会批准*  *2、获批的方案、知情同意书；既往已签署泛知情的研究参与者名单（必要时伦理委员会将要求提供患者签署的知情同意书复印件）* | | | | | | | | | |
| □ | 利用已脱敏或匿名化的生物样本/数据进行公益性研究 | | | | | | | | | |
| **主要研究者签名：** | | |  | | | | | **日期：** | | |