编码：DXYY-YXLL-FJ-065

**西安大兴医院伦理复审申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 项目来源 | |  | | | | |
| 申请专业 | |  | 主要研究者 | | |  |
| 复审类型 | | □初审后的复审 □跟踪审查后的复审 | | | | |
| 方案版本号 | |  | 方案版本日期 | | |  |
| 知情同意书版本号 | |  | 知情同意书版本日期 | | |  |
| 申办单位 | |  | 组长单位 | | |  |
| **修正情况** | | | | | | |
| 完全按伦理审查意见修改的部分 | | | | | | |
| 参考伦理审查意见修改的部分 | | | | | | |
| 没有修改的部分，并对伦理审查意见的说明 | | | | | | |
| 申请人签字 |  | | | 日期 |  | |