常州市肿瘤医院医学伦理委员会

文件编号：AF/SS-05/05.0

修正方案伦理审查申请表

项目伦审号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申请专业 |  | | 主要研究者 |  | |
| 申办单位 |  | | 组长单位 |  | |
| 原批准版本： | | 修正版本： | | | 修正次数：第次 |
| 修正情况概要**：**   1. 变更：方案 ICF（是否重新获取受试者同意？是 否）   招募 研究者 研究中心 其它（请说明：）   1. 修正原因？ 2. 修正内容？（注明修改处在修改前的页码、行数及修改后的内容） | | | | | |
|  微小修正  重大修正  涉及风险增加主要研究者签名： 日期： | | | | | |

备注：如果是为了避免紧急伤害，可以先修改，后报告。

第 270 页 共 360 页