**临床试验研究者送审（复审）须知**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医院伦理委员会负责按初始审查意见修正方案文件的再次审查。  为使您递交的复审审查申请尽快进入审查程序，请在递交申请时，按照申请审查的类别备妥以下文件，如果有任何疑问请致电86261455或发邮件至853546250@qq.com询问。。  研究方案的复审时，将电子版材料发送至邮箱853546250@qq.com,形式审查后会以邮件形式通知提交纸质版文件。  **结论为作必要的修正后同意的复审申请（纸质版文件应提交2份）**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 内容 | 备注 | | 1 | 修改明细 | 主要研究者签字 | | 2 | 修正的材料（方案、知情同意书、招募广告等） | 注明版本号：\*\*；版本日期：\*\*年\*\*月\*\*日  包括修订版（有标注）和修正后正式版（无标注） |     附件：     修改明细      **结论为作必要的修正后重审的复审申请（纸质版文件应提交7份，2份盖章）**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 内容 | 备注 | | 1 | 修改明细 | 主要研究者签字 | | 2 | 修正的材料（方案、知情同意书、招募广告等） | 注明版本号：\*\*；版本日期：\*\*年\*\*月\*\*日  包括修订版（有标注）和修正后正式版（无标注） |   除修正的材料外，其他材料请按照初始审查申请时的材料准备。    附件：   修改明细 |