**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 |