**成都市第六人民医院**

**伦理递交函**

|  |  |
| --- | --- |
| 申办方 |  |
| 项目名称 |  |
| 伦理批件号 |  |
| 主要研究者 |  |
| 递交事由 | □初始审查 |
| □跟踪审查 □修正案审查  □（年度/定期）研究进展报告  □严重不良事件（SAE）报告  □违背方案报告  □暂停/终止研究报告  □研究完成报告 |
| □复审 |

报送清单：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 版本号 | 版本日期 |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |

（根据需要自行添加）

主要研究者签名：

申办方盖章：

递交日期： 年 月 日

……………………………………………………......….……………..………………...................................……………

**签收单**

成都市第六人民医院伦理委员会确认已收到上述文件，伦理委员会将：

□会议审查，并予以书面回复

□快审审查，并予以书面回复

□接受上述资料在本中心备案

伦理委员会接收人：

接收时间： 年 月 日