复审

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目  名称 |  | |
| 序号 | 文件名称 | 具备请划**√** |
| 1 | 复审申请 |  |
| 2 | 修正的临床研究方案（注明版本号/版本日期） |  |
| 3 | 修正的知情同意书（注明版本号/版本日期） |  |
| 4 | 修正的招募材料（注明版本号/版本日期） |  |
| 5 | 其他 |  |