免除知情同意审查

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目  名称 |  | |
| 序号 | 文件名称 | 具备请划**√** |
| 1 | 免除知情同意或免除知情同意部分要素申请表 |  |
| 2 | 临床研究方案（注明版本号/版本日期） |  |
| 3 | 其他资料，如病例报告表、量表、调查问卷等。 |  |