**复审申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 主要研究者 |  | 承担科室 |  |
| 申办者 |  | | |
| 申请复审审查类别 | □修改后同意审查 □修改后再审审查 | | |
| 修正情况 | □完全按照伦理意见修改  □参考伦理意见修改  □未修改，并对伦理意见进行说明  □其他： | | |
| 修正内容 | 一、现针对伦理审查意见“*[GCP药/械]YJ+XXXX（年）+ XXX（项目编号）*”逐条回复如下：（若不能按照伦理意见修改，请详细说明理由）：  1. 意见：  修改前内容：  修改回复：  修改后内容：  2. 意见：  修改前内容：  修改回复：  修改后内容：  二、文件修正后版本号/日期变更如下：  1. 方案：  2. 知情同意书： | | |
| 主要研究者签名： 日期： | | | |