**修正案申请表**

## Amendment Application Form

|  |  |
| --- | --- |
| 项目受理号 |  |
| 项目名称 |  |
| 承担专业 |  | 主要研究者 |  |
| 申办者 |  |
| CRO |  |
| 修正内容 | □临床研究方案 □知情同意书 □招募广告 □其他　　　　　 |
| 修改内容及理由： |
| 主要研究者签名： 日期： |
| **伦理委员会审核** |
| 形式审查□文件完整，符合要求□文件不符合要求，存在的问题是：秘书签名： 日期： |
| 建议审查方式□全体会议审查□加快审查主任/副主任委员签名： 日期： |