**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： | | | | |