**西安市红会医院科研项目伦理审查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目来源 |  | | |
| 资金来源 | □企业 □ 政府 □学术团体  □本单位 □自筹 | | |
| 研究方案版本号 |  | 版本日期 |  |
| 知情同意书版本号 |  | 版本日期 |  |
| 组长单位（如有） |  | | |
| 组长单位主要研究者（如有） |  | | |
| 本院承担科室 |  | | |
| 本院主要研究者 |  | | |
| 研究方案设计类型 | □ 干预性研究 □ 非干预性研究 | | |
| 招募受试者的人群特征 | □患者 □弱势群体 □健康者 | | |
| 研究需要使用的人体生物标本 | □采集的生物标本，具体是：  □利用以往保存的生物标本 | | |
| 简要说明本研究的内容及流程 |  | | |
| 研究者声明 | 本人将投入足够的时间和精力开展本研究，负责项目的质量，并将遵循研究方案及伦理委员会的要求。 | | |
| 主要研究者签名： 日期： | | | |

注：请在选项前的□内打√或标为■