**三峡大学医学院医学伦理审查表**

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | |  | |
| 项目类别： | | （）A.新药临床试验 （）B.新技术应用 （）C.人体标本收集  （）D.人体试验 （）F.其他（请注明） | |
| 请求审查类型： | | （）A.申请项目（）B.批准后项目（）C.延续项目（） D.委托项目 | |
| 研究内容及意义： | |  | |
| 涉及人体标本或人体实验研究方案摘要（包括研究中可能出现的不良反应或可能发生的不良事件及其处理对策）  项目负责人： (签字) 2016年03月 02日 | | | |
| 申请者承诺：  本项目研究符合《赫尔辛基宣言》原则以及我国相关政策法规，本人承诺将自觉履行相关义务，充分尊重研究受试者的各项权益。  承诺人： 年 月 日 | | | |
| 医学伦理委员会委员审批意见 | 1. 同意（ ） 2. 做必要修改后同意 （ ）  3. 不同意（ ） 4. 终止或暂停已批实验（ ） | | 签字/签章(Stamp) |