# 豁免知情同意申请

黄冈市中心医院伦理委员会：

本人 （项目负责人）的研究/试验项目 （项目名称），是 研究/试验，本研究/试验符合最小风险的标准，及下面选项内容（可多选）；研究场所和研究者均符合中华人民共和国卫计委2016年颁布的《涉及人的生物医学研究伦理审查办法》等的规定，研究者根据上述规定遵守保密原则，并且本研究/试验不增加受试者风险，特在此申请免知情同意。

申请类别：

□申请免知情同意：利用以往临床诊疗中获得的病历、生物标本的研究。

□申请免知情同意：病历、生物标本二次利用的研究。

□申请免知情同意：签了字的知情同意书会对受试者的隐私构成不正当的威胁，联系受试者真实身份和研究的唯一记录是知情同意文件，并且主要风险来自受试者身份和个人隐私的泄露。

□申请免知情同意：研究对受试者的风险不大于最小风险。

□申请免知情同意：其它情况。

主要研究者：

年 月 日