# 再审申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 伦理项目编号 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 方案编号 |  | 项目来源 |  |
| 试验产品名称 |  | NMPA批件号 |  |
| 方案版本号 |  | 方案版本日期 |  |
| 知情同意书版本号 |  | 知情同意书版本日期 |  |
| 主要研究者 |  | 专业科室 |  |
| **一、再审类别** | | | |
| □初始审查后再审 □跟踪审查后再审 | | | |
| **二、修正情况（可附修正说明）** | | | |
| 完全按伦理审查意见修改的部分 |  | | |
| 参考伦理审查意见修改的部分 |  | | |
| 没有修改，对伦理审查意见的说明 |  | | |
| **三、送审文件（可另附清单）** | | | |
| 主要研究者声明 | 本人与该研究项目不存在利益冲突。  我将遵循GCP、方案以及伦理委员会的要求，开展本项临床研究。 | | |
| 主要研究者签名 | 日期： 年 月 日 | | |