# 申请表（其他）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 伦理项目编号 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 方案编号 |  | 项目来源 |  |
| 主要研究者 |  | 专业科室 |  |
| 申办者  （联系人、联系方式） |  | | |
| CRO（如适用）  （联系人、联系方式） |  | | |
| SMO（如适用）  （联系人、联系方式） |  | | |
| 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 |  |
| 多中心组长单位 |  | 组长单位主要研究者 |  |
| **送审文件（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 | | |