**暨南大学医学研究伦理审查申请书**

 申请日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **项目名称**： |
| **申请学院** |  | **项目编号** |  |
| **项目负责人** |  | **职 称** |  |
| **项目联系人** |  | **电 话** |  |
| **项目来源：** □厅级以上（含厅级项目） 请列明项目基金类型 * 企业委托的横向研究
* 参与校外人员主持的厅级以上课题（纵向参与）

□参与校外研究机构、社团、协会、学校、医院组织的课题 |
| **项目类型：** □ 多中心研究 □ 单中心研究 |
| **研究对象：** □人体（研究标本的来源为检验科的请事先与检验科联系） □动物 □其他  |
| **是否涉及干细胞** | □是，如为人体研究请填写干细胞伦理审查申请书 □否 |
| **拟研究时间：** 年 月 日至 年 月 日 |
| **申办单位** |  |
| **项目来源** |  |
| **经费来源** |  |
| **本单位研究人员：** |  |
| **多中心研究组长单位**（若为多中心的请填写） |  |
| **组长单位主要研究者** |  | **联系电话** |  |
| **合同研究组织（CRO）**  |  |
| **CRO监查员** |  | **电话** |  |
| **研究目的及方案摘要**：  |
| **所在学院审批意见**：负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |
| **科技处审批意见**：负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |