**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 | | | | | | | | | | | | | |