MPH-HEC-AF-007-01.2

|  |  |
| --- | --- |
| 伦理编号： | |
| 试验方案名称(含简称或代号) ： | |
| 主要研究者： | 联系人/电话： |
| 申办单位： | 联系人/电话： |
| 前次批准日期： | 第几次修正？ |
| 本次修改的主要文件：  ☐试验方案 第几次修正 \_\_\_\_\_ 修改后的版本号/日期：\_\_\_\_\_  ☐知情同意书 第几次修正 \_\_\_\_\_ 修改后的版本号/日期：\_\_\_\_\_  ☐其他（请注明）第几次修正 \_\_\_\_\_ 修改后的版本号/日期：\_\_\_\_\_  简要说明本次修正事项及原因( 可附页说明. 详细列出修改前后文字页码、行号和内容， 用下划线黑体格式标示，以便委员查找、审阅。)  本次修正是否会对受试者增加新的风险和负担?  ☐不增加 ☐微小 ☐较大  主要研究者签名： 日期： | |
| 伦理委员会审查方式：  ☐会议审查 ☐快速审查（微小幅度修正）  主任委员签名： 日期： | |

修正案申请表