**北京大学第六医院伦理委员会**

**EC of the Sixth Hospital of Peking University**

**伦理审查申请表**

**Application Form for Ethical Review**

**版本号：pkuh6-EC-002**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请日期 |  | 项目受理号 |  |
| 方案版本号 |  | 方案日期 |  |
| 方案名称 |  |
| 主要研究者姓名 电话、邮箱 |  |
| 主要研究者职称 |  |
| 研究科室 |  |
| 经费来源 |  |
| 招募人数／受试者总人数 |  |
| 中心数目 | （请在附件中填写所有中心的名称和主要研究者） |
| 研究期限 |  |
| 申请状态 | 口新方案   口做必要修正后重审方案  口修订方案    口持续审查 |
| 研究者利益冲突声明 | 口 研究者与研究项目/申办方存在利益冲突口 研究者是伦理委员会委员 |
| 递交材料目录 | <http://www.pkuh6.cn/_Research/>  网页下载 |
| 研究类型：(在适当项目内打勾) 口 药物临床试验： 口Ⅰ期    口Ⅱ期    口Ⅲ期    口Ⅳ期  口国际多中心  口 临床研究口 基础研究口 生物等效性研究 口 医疗器械临床试验 口 新技术、新方法口 其他                                  (请注明) |
| 研究设计： (在适当项目内打勾) 口随机 口双盲 口多中心试验 口安慰剂对照 口治疗对照 口交叉对照  口平行对照 口其他                                   (请注明) 口使用组织样本   口使用血、尿样本  口基因检测 |
| 主要研究者签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 伦理委员会秘书签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 审查类型 | 口会议    口快速    口紧急 (由伦理委员会办公室填写) |
|  |  |  |  |  |  |

**伦理委员会名称及地址：**北京大学第六医院（精神卫生研究所）伦理委员会

北京市海淀区花园北路51号 100191  电话：010-62723769   秘书：徐文静

**北京大学第六医院伦理委员会**

**EC of the Sixth Hospital of Peking University**

**伦理审查申请表**

**Application Form for Amendment Ethical Review**

**附件**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究中心 | 主要研究者 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**伦理委员会名称及地址：**北京大学第六医院（精神卫生研究所）伦理委员会

北京市海淀区花园北路51号 100191  电话：010-62723769   秘书：徐文静