**河北医科大学第四医院**

**医学伦理委员会复审申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者 |  |
| 专业科室 |  |
| 研究者 |  |
| 批件号 |  | 审查意见 |  |
| 方案版本号 |  | 版本日期 |  |
| 知情同意书版本号 |  | 版本日期 |  |

1. **对伦理审查意见的要求没有异议**

|  |
| --- |
| 伦理审查的要求修正的文件和内容： |
| 修正上的情况： |

1. **对伦理审查意见的要求有不同意见**

|  |
| --- |
| 伦理审查的意见： |
| 不同的意见： |
| 研究者签字 |  | 日期 | 年 月 日 |