附件6：

**医学伦理审查——科研项目结题申请**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目来源** |  | | |
| **研究方案如有更新，标注版本号和使用日期** |  | | |
| **知情同意书如有更新，标注版本号和使用日期** |  | | |
| **科研项目立项的**  **伦理审查批件号** |  | **项目负责人** |  |
| 本项目已经完成，最后一名受试者已经完成了末次访视评估。不会有额外的受试者会纳入本试验。以下是本试验相关信息的总结：  **一、受试者信息**  研究总例数：  已入组例数：  完成观察例数：  提前退出例数：  严重不良事件例数：  **二、研究情况总结**  是否存在影响研究进行的情况:如有请详细说明。  研究风险是否超过预期。  是否存在影响研究风险与受益的任何新信息、新进展：如有请详细说明。  研究中是否存在影响受试者权益的问题：如有请详细说明。  严重不良事件或违背方案等需要报告的事件是否已经及时报告。 | | | |
| **项目负责人意见：**  申请进行项目结题伦理审查  **项目负责人签字（加盖公章）： 日期： 年 月 日** | | | |
| **项目主管部门审核意见：**  **负责人签字（加盖公章）： 日期： 年 月 日** | | | |
| **伦理委员会受理人签名（加盖公章）： 日期： 年 月 日** | | | |
| 提交伦理委员会进行审查 | | | |