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 |