**结题报告审查申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伦理批件号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 研究项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 临床试验批件号 |  | | | | 批准日期 | | | | |  | | | | |
| 方案版本号 |  | | | | 知情同意书版本号 | | | | |  | | | | |
| 主要研究者 | 姓名 |  | | | | 科室 | |  | | | | | | |
| 申办者 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 合同研究组织CRO |  | | | | | | | | | | | | | |
| 研究中心数 |  | | | | | 组长单位  （如为参加项目） | | | | | | |  | |
| 研究期限 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 研究完成情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 筛选人数 |  | | | 入选人数 | | | | |  | | | | | |
| 完成人数 |  | | 退出人数 | | | |  | | | | | 失访人数 | |  |
| SAE/SUSAR发生情况 (例数、相关性，转归） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 结题日期 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需说明的情况、附件材料等 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要研究者签名： | | | | | | | | | | | 日期： | | | |
| 伦理委员会秘书签名： | | | | | | | | | | | 日期： | | | |
| 以下由原主审或指定主审委员填写： | | | | | | | | | | | | | | |
| 口同意结题  口伦理委员会会议审查  具体审查意见和建议：  原主审或指定主审委员签名：  日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| 伦理委员会审查意见：  主任/副主任委员签名：  日期： | | | | | | | | | | | | | | |