**形式审查工作表**

**修正方案伦理审查申请形式审查工作表**

项目名称：

项目编号： 研究负责人： 送审人签名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 有 | 无 | 不适用 | 改进之处 |
| 1 | 初始审查工作表 |  |  |  |  |
| 2 | 修正方案申请表 |  |  |  |  |
| 3 | 修正的临床研究方案（注明版本号/日期）：对修改部分以阴影/划线的方式标记；重要内容修正以及大量内容修正还需提交修改后的正式版本。 |  |  |  |  |
| 4 | 修正的其他材料，如知情同意书（注明版本号/日期）：对修改部分以阴影/划线的方式标记；重要内容修正以及大量内容修正还需提交修改后的正式版本。 |  |  |  |  |
| 5 | 需要补充的材料： |

初始审查者（秘书）签名： 日期：