**暂停/提前终止临床研究申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 方案编号 |  | 方案受理编号 |  |
| 方案名称 |  |
| 主要研究者／电话 |  |
| 研究单位 |  |
| 申办者／电话 |  |
| 伦理批准日期 |  | 前次提交报告日期 |  |
| 研究开始日期 |  | 研究终止日期 |  |
| 受试者信息 伦理批准的入选受试者总数\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 已经入选的受试者总数\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 完成试验的受试者人数\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 在研的受试者人数 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 严重不良事件/不良事件数\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 脱落和剔除的受试者总数\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 提前终止研究的原因概述相应处理措施： |
| 主要研究者签名： | 日期： |