**结题报告审查申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请编号 |  | | | 结题日期 | | | | |  | |
| 研究项目名称 |  | | | | | | | | | |
| 方案编号 |  | | | | | | | | | |
| 方案版本号 |  | | | 知情同意书版本号 | | | | |  | |
| 伦理审查批件号 |  | | | 伦理审查批准单位 | | | | |  | |
| 主要研究者 | 姓名 |  | | | | 科室 | | |  | |
| 电话 |  | | | | 电邮 | | |  | |
| 申办者 |  | | | | | | | | | |
| **研究批准情况** |  | | | | | | | | | |
| 批准筛选人数 |  | | | | 批准入选人数 | | | |  | |
| 批准完成人数 |  | | | | | | | | | |
| **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发生情况（例数、相关性，转归） |  | | | | | | | | | |
| 研究期限 |  | | | | | | | | | |
| 主要研究者签名 |  | | | | | | | | | |
| 日期 |  | | | | | | | | | |
| 机构伦理委员会秘书签名： | | | | 日期： | | | | | | |
| □原主审 □指定主审委员：  主任/副主任委员签名：  日期： | | | | | | | | | | |
| **以下由原主审或指定主审委员填写：** | | | | | | | | | | |
| □同意结题  □采取相应措施后同意结题；  □提交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： | | |