**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：  |