**伦理递交信**

尊敬的XX(主要研究者的名字)主任：

 现有由XX(申办方/资助方等的名字)开展的的名为“项目名称”的研究，因[ ] 初始审查；[ ] 复审；[ ] 修正案审查；[ ] 年度/定期跟踪审查；[ ]  安全性事件/报告审查；[ ] 违背方案审查；[ ] 暂停/终止研究审查；[ ] 结题审查；[ ] 其他，需要向台州市立医院医学伦理委员会提交以下文件，请您查阅并提交至医学伦理委员会。

递交文件清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 版本号/日期 | 份数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ....... |  |  |  |  |

申办方/资助方指定联系人/监查员姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_

**回 执**

确认已收到上述，并尽快递交台州市立医院医学伦理办公室。

主要研究者签名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_

**伦理递交信**

尊敬的台州市立医院医学伦理委员会：

 现有由XX(申办方/资助方等的名字)开展的的名为“项目名称”的研究，因[ ] 初始审查；[ ] 复审；[ ] 修正案审查；[ ] 年度/定期跟踪审查；[ ]  安全性事件/报告审查；[ ] 违背方案审查；[ ] 暂停/终止研究审查；[ ] 结题审查；[ ] 其他，需要向台州市立医院医学伦理委员会提交以下文件，请您查阅。

递交文件清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 版本号/日期 | 份数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ....... |  |  |  |  |

主要研究者签名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_

**回 执**

本伦理委员会已经收到上述文件，将按照伦理委员会的要求进行审查处理。

□ 会议审查，给予书面回复

□ 快速审查，给予书面回复

□ 快速审查，如需进一步措施给予书面回复

□ 同意采用中心伦理的意见，进行备案

□ 接收资料进行备案

□ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

台州市立医院医学伦理委员会

 接收人签名：

日期：