### 复审申请

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目来源 |  |
| 伦理审查意见号 |  |
| 研究科室 |  |
| 主要研究者 |  | 联系电话 |  |

**修正情况**

* + 对伦理审查意见的要求没有异议
	1、伦理审查要求修正的文件和内容：

 修正的情况：

 2、……*（填写说明：如有多个，参照第1点格式）*

* + 对伦理审查意见的要求有不同意见

 1、伦理审查的意见：

 不同的意见：

* + 2、……
	*（填写说明：如有多个，参照第1点格式；如无不同意见，请删除1、2点直接写“无“）*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人签名 |  | 日期 |  |