**复审申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 产品名称 |  |
| 产品类别 | □药物注册临床试验□申办方发起的非注册性临床研究  | □医疗器械注册临床试验□研究者发起的临床研究 |
| 申办方 |  | 申请专业 |  |
| 主要研究者 |  | 职称 |  |
| 递交资料及版本号 |  |
| **修正情况**1. 完全按伦理审查意见修改的部分
2. 参考伦理审查意见修改的部分
3. 没有修改，对伦理审查意见的说明
 |
| 申请人签名 |  | 日期 |  |