四川泰康医院伦理审查委员会

医疗新技术/新项目递交伦理审查材料清单目录

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **科室** | |  | **研究者** |  |
| **内 容** | | | | |
| 1.递交材料目录；  2.医疗新技术/新项目伦理申请表(签字的电子版)  3.团队情况、主要负责简历（签字的电子版）  4.检验合格报告及资质文件（若有递交）  5.赞助商资质（若有递交）  6.汇报PPT  7.其他（若有递交） | | | | |
| 备注：   1. 发送电子版资料至飞书（文件夹名备注为：科室-项目负责人-项目简称） 2. 联系电话：66831133 3. 地址：四川泰康医院伦理审查委员办公室 4. 请在相应□内打“✓” | | | | |