## 结题报告

|  |
| --- |
| **一、项目概况** |
| 伦理审查批件号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目来源 |  |
| 研究者 |  |
| 研究者单位/科室 |  |
| E-mail |  |
| 电话/手机 |  |
| 项目联系人 |  |
| E-mail |  |
| 电话/手机 |  |
| **二、受试者信息** |
| 计划纳入研究例数： |  | 已入组例数： |  |
| 已完成例数： |  | 提前退出例数： |  |
| 严重不良事件例数： |  | 已报告的严重不良事件例数： |  |
| **三、研究情况** |
| 研究开始日期 | 年 月 日 | 最后1例出组日期 | 年 月 日 |
| 是否存在与研究相关的、非预期的、严重不良事件：□否□是→请说明： |
| 研究中是否存在影响受试者权益的问题：□否□是→请说明： |
| 严重不良事件或方案规定必须报告的重要医学事件已经及时报告：□是，□否→请说明： |
| **研究者签字** |  |
| **日期** | 年 月 日 |

**以下为伦理委员会办公室填写：**

|  |  |
| --- | --- |
| **处理意见** | 口备案口简易程序审查/快速审查口会议审查 |
| **受理人签名** |  |
| **日期** | 年 月 日 |