**武汉轻工大学生物医学伦理审查申请表**

**受理编号（No）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请日期 |  | | | 审查方式：口 会议审查 口 快速审查 | | |
| 研究项目名称 |  | | | | | |
| 项目负责人 |  | | | 单位 | |  |
| 学历/学位 |  | | | 职称 | |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 项目执行者1 |  | 学历/学位 |  | | 专业 |  |
| 项目执行者2 |  | 学历/学位 |  | | 专业 |  |
| 预期研究期限 | 年 月 日—— 年 月 日 | | | | | |
| 研究任务来源 | □国家级项目 □省部级项目 □市局级项目 □其它  项目编号/合作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 申请状态 | 口新方案 口作必要修改后的重审案 | | | | | |
| 研究类型 | 口基础研究 口临床研究 口数据采集 口其他 | | | | | |
| **说明项目的意义、必要性，项目中有关患者、志愿者、实验动物、生物技术或样本在实验中的作用，实（试）验方案，预期可能出现的对人体、动物、自然、社会造成的伤害等。** | | | | | | |
| 申请者声明 | 我将自觉遵守生物医学伦理原则，随时接受生物医学伦理委员会的监督与检查，如违反规定，自愿接受处罚。  声明人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | |
| 要求补充文件 | 1. 申请者个人简历； 2. 其他相关附件等材料。 | | | | | |
| 审查依据与意见 | 根据《武汉轻工大学生物医学伦理委员会章程》是否遵循以下生物医学伦理原则：   1. 医学、公共卫生研究中的原则； 2. 动物实验中的原则；   3、生物实验中的原则。 | | | | | |
| 审查结果 | 生物医学伦理委员会意见：同意 口 不同意 口  申请同意批准编号： | | | | | |
| 签章  年 月 日 | | | | | | |

说明：

1．受理编号由生物医学伦理委员会秘书填写；

2．表格所有填写内容请用签字笔填写或电脑打印(签名处除外)；

3．除审查依据与意见、审查结果、盖章等内容由生物医学伦理委员会填写外，其余内容由申请人填写或材料提交；

4．此表一式3份，申请人、生物医学伦理委员会、科技处各存1份。