浙江大学心理与行为科学系医学伦理委员会

科研项目伦理审查申请表

**申请编号**：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目来源** |  | **项目类别** | **1.纵向 2.横向** |
| **资助等级** | **1. 国家级 2. 省部级 3. 厅局级 4. 其他** |
| **项目负责人** |  | **职称** |  | **专业** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **所属部门** |  |
| **项目参与人员** |  |
| **项目内容简介**（500字以内） |  |
| 涉及伦理问题阐述（300字以内） | （研究的医学目的，知情同意、受试者利益维护的阐述，干预方案，研究期限，不良事件处理预案、记录方式等）**注：在项目研究过程中，项目负责人应当将发生的严重不良事件在获知后24小时内向浙江大学心理与行为科学系医学伦理委员会报告** |
| **送审材料清单** | □浙江大学心理与行为科学系医学伦理委员会科研项目伦理审查申请表□项目（课题）研究方案/申报书（包括研究目的、内容和意义等）□知情同意书□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-以上材料需先发**电子版至**yuan.wang@zju.edu.cn审核无误后递交签字盖章**纸质版**至紫金港校区海纳苑3幢212。**备注：**项目（课题）获批后，需重新申请项目实施伦理审批并提供项目合同书。 |

  项目负责人（签名）：

 申请单位（盖章）：

 年 月 日