**内蒙古医科大学附属医院伦理委员会**

**结题报告表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 申办方/CRO |  | 伦理批件号 |  |
| 研究专业 |  | 主要研究者 |  |
| 伦理批准日期 |  | 研究结束日期 |  |
| 方案版本号/版本日期 |  | 知情同意书版本号/版本日期 |  |
| 伦理批准的跟踪审查频率 | |  | |
| 研究情况  本中心是否为该研究项目的组长单位：□否 □是  是否对研究方案或知情同意书等内容进行过修正：□否 □是（附具体修正情况）  □完成研究，完成日期： | | | |
| 受试者情况  伦理委员会批准纳入受试者数：  纳入受试者总数： 误纳受试者总数：  发生不良事件的受试者总数： 是否有严重不良事件： □无□有（）例  脱落和剔除的受试者总数：  研究中出现影响受试者安全的问题  否□  是□ 受试者因安全问题退出研究，例数：  研究者不依从/违背方案的事件影响受试者安全，例数： | | | |
| 研究非预期结果及受试者非预期问题（包括生理、心理和社会问题） | | | |
| 试验过程中受试者是否有自行退出？退出例数及原因？ | | | |

附：□研究总结报告

**我特此向伦理委员会提交结题报告。**

报告者签名： 日 期：

**内蒙古医科大学附属医院伦理委员会**

**结题审查信息表**

**（出具意见时以该信息为准）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目来源 |  | | |
| 研究专业 |  | 主要研究者 |  |
| 方案版本号 |  | 方案版本日期 |  |
| 知情同意书版本号 |  | 知情同意书版本日期 |  |
| 伦理批件号 |  |  |  |