**北京协和医院药物临床试验伦理委员会文件递交信**

**尊敬的北京协和医院药物临床试验伦理委员会：**

在北京协和医院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业组进行的药物/医疗器械临床试验，以下资料递交伦理委员会请审阅。  
试验方案名称： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        
试验方案编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
申办方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         
本次递交的资料为：  
1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主要研究者签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    
日期：     年     月     日

**北京协和医院药物临床试验伦理委员会文件递交回执**

**本伦理委员会已收到上述递交资料，我们将会：**  
□ 择期进行会议审查，之后书面回复审查意见  
□ 进行快速审查，之后书面回复审查意见  
□ 经审查，同意在本研究中使用    
□ 经审查，同意试验继续进行     
□ 备案并归档保存  
□ 不同意，说明  
□ 其他，说明

伦理委员会授权人：                 
日期：