**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：