

台大醫院研究倫理委員會 其他事項(含暫停案)通報申請書

案件編號			
本會核准日期	____年____月____日		
計畫編號			
計畫名稱	中文：		
	英文：		
計畫主持人	姓名		聯絡電話
試驗委託者名稱			
聯絡人	姓名		聯絡電話
	單位		電子郵件
	職稱		傳真
計畫執行期間	____年____月____日至____年____月____日		
申請類別	<input type="checkbox"/> 其他事項案 <input type="checkbox"/> 暫停案		
事件描述/暫停原因	事件描述：		
聯絡人資訊	聯絡人姓名： 電話： 電子郵件：		

計畫主持人聲明

- 1.本人負責執行此臨床試驗，依赫爾辛基宣言精神及國內相關法令之規定，確保受試者之權益、健康、個人隱私與尊嚴。
- 2.上述其他事項/暫停案報告內容經本人確認無誤，若需要願提供所需之相關資料予貴會，以提供受試者權益之審核。

計畫主持人簽章：

中 華 民 國 年 月 日