**结题报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 |  |
| 项目来源 |  |
| 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 |  |
| 伦理审查批件号 |  | 主要研究者 |  |

1. 研究信息

|  |  |
| --- | --- |
| 研究开始日期 |  |
| 最后l例出组日期 |  |
| 合同研究总例数 |  |
| 已入组例数 |  |
| 完成研究观察例数 |  |
| 提前退出研究例数 |  |

二、如果研究相关损害的受试者尚未康复，医疗费用和补偿存在纠纷，请简述后续安排

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 主要研究者签字： 日期：日期 |
|  |
| 项目受理号： |
| 伦理委员会秘书签字： 日期： |
| 审查类型 | □会议审查，□快速审查，□紧急会议审查（由伦理委员会办公室填写）审查类型□会议审查，□快速审查，□紧急会议审查□函审（由伦理委员会办公室填写） |