**中國醫藥大學暨附設醫院研究倫理委員會**

**諮詢與輔導申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 本院試驗編號 |  |
| 試驗主題 |  |
| 申請者姓名 |  |
| 申請者身份 | □計畫主持人 □研究人員 □其他： |
| 單位／職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 諮詢內容 |  |
| 要求諮詢回覆之途徑 | □書面 □電話 □電子郵件 □面談（日期／時間： ）□其他(請說明)： |
| 申請者簽名 |  | 日期 |  年 月 日 |
| 受理人員 |  | 日期 |  年 月 日 |