|  |  |
| --- | --- |
| 本會編號 |  |
| 送審查委員日期 |  | 審查期限 |  |
| 審查委員姓名 |   | 承辦人姓名／聯絡電話 |  |
| 審查意見（以下由審查委員填寫） |
| 項次 | 審 查 項 目 | 適宜 | 需修正 | 不適用 |
|  | 持續審查（期中報告）申請書 |  |  |  |
|  | 收錄受試者清單 |  |  |  |
|  | 研究參與者之同意書簽名頁影本 |  |  |  |
|  | 本院發生嚴重不良事件受試者摘要報告清單 |  |  |  |
|  | 建議審查流程 |  |
|  | 審查結果 |  |
|  | 建議追蹤審查頻率 |  |
|  | 綜合審查意見及建議事項（篇幅不足請書寫於背面或另紙繕附） |
|  |
| 審查委員簽名 |  | 完成審查日期 |  |