**中國醫藥大學暨附設醫院研究倫理委員會**

**解除試驗暫停申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. IRB/REC編號 |  | | | | | | | | |
| 1. 計畫名稱 | 中文： | | | | | | | | |
| 英文： | | | | | | | | |
| 1. 計畫執行期限 | (西元) 年 月 日至(西元) 年 月 日 | | | | | | | | |
| 1. 計畫通過日期 | (西元) 年 月 日 | | | | | | | | |
| 1. 最後一次繳交報告日期(含持續或修正等) | | | | (西元) 年 月 日 | | | | | |
| 1. 收案狀況 | 預計收案數 | |  | | 實際收案數 | | | |  |
| 1. 試驗暫停日 | (西元) 年 月 日 | | | | | | | | |
| 1. 試驗暫停原因 |  | | | | | | | | |
| 1. 解除試驗暫停原因 |  | | | | | | | | |
| 1. 其他相關文件 |  | | | | | | | | |
| 1. 計畫主持人 | 姓名 |  | | | | | 職稱 |  | |
| 機構 |  | | | | | 單位 |  | |
| 電話 |  | | | | | 傳真 |  | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 1. 計畫聯絡人 | 姓名 |  | | | | 職稱 | |  | |
| 機構 |  | | | | 單位 | |  | |
| 電話 |  | | | | 傳真 | |  | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 1. 計畫主持人 聲 明 | 1.本人負責執行此研究計畫，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.上述內容經本人確認無誤，若需要願提供所需之相關資料予貴委員會，以確保受試者權益之審核。  計畫主持人簽名： 日期：(西元) 年 月 日 | | | | | | | | |