**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 |