|  |  |
| --- | --- |
| 1. IRB/REC編號
 |  |
| 1. 計畫編號
 |  |
| 1. 計畫名稱
 | 中文： |
| 英文： |
| 1. 計畫主持人
 | 姓名 |  | 電話 |  |
| 單位 |  | 職稱 |  |
| E-mail |  |
| 1. 計畫連絡人
 | 姓名 |  | 電話 |  |
| 單位 |  | 職稱 |  |
| E-mail |  |
| 1. 試驗委託者名稱
 |  |
| 1. 計畫執行期限
 | 西元 年 月 日至西元 年 月 日 |
| 1. 事件描述/

暫停原因 |  |
| 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會，以確保受試者權益之審核。計畫主持人簽名： 日期： 年 月 日 |