

**中國醫藥大學暨附設醫院研究倫理委員會**  
**PTMS 系統資料異動申請表**

<b>■ 帳號異動申請</b>			
申請者姓名	徐小明	PTMS 帳號	XCV15684
聯絡電話	09○○-○○○○○○○ <small>(請提供本會可聯繫之電話)</small>	E m a i l	○○○@mail.cmuh.org.tw <small>(請提供本會可聯繫之 Email)</small>
<b>□ 研究案異動申請</b>			
本會編號		計畫主持人	
計畫名稱			
異動內容	更新 PTMS 帳號之機構部門資訊 機構：B 單位正式完整機構名稱 部門：B 單位正式所屬部門名稱		
異動原因	徐小明已由 A 單位離職，目前任職於 B 單位，故機構部門資訊需異動更新		
計畫主持人/申請者 簽名/日期		本會承辦人 簽章/日期	
請親筆簽名及填寫日期， 勿以蓋章、影本取代		此欄由本會人員填寫	

\*備註 1：親簽後，紙本一式一份送交本會。

\*備註 2：人員增刪異動請以修正案送本會審查。

中國醫藥大學暨附設醫院研究倫理委員會  
PTMS 系統資料異動申請表

<input type="checkbox"/> 帳號異動申請			
申請者姓名		PTMS 帳號	
聯絡電話		E m a i l	
<input checked="" type="checkbox"/> 研究案異動申請			
本會編號	T-中國醫藥大學-○○○○○ CMUH○○○-REC○-○○○	計畫主持人	○○○科徐小明醫師
計畫名稱	請填寫完整計畫名稱		
異動內容	撤銷 T-中國醫藥大學-○○○○○新案申請		
異動原因	目前申請資料不完整且執行方式有變，故先撤銷此新案之申請		
計畫主持人/申請者 簽名/日期		本會承辦人 簽章/日期	
請親筆簽名及填寫日期， 勿以蓋章、影本取代		此欄本會人員填寫	

\*備註 1：親簽後，紙本一式一份送交本會。

\*備註 2：人員增刪異動請以修正案送本會審查。