中山大学附属第一医院

临床科研和实验动物伦理委员会

结题报告

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | |
| 项目名称  （方案号） |  | | | | | | | | | |
| 主要研究者 |  | | 手机 |  | | | | 邮箱 | |  |
| 联系人 |  | | 手机 |  | | | | 邮箱 | |  |
| 申办方： | | | | | CRO： | | | | | |
| 首次伦理审查批件号： | | | | | 批准日期： | | | | | |
| 多中心研究组长单位： | | | | | | | | | | |
| **二、研究情况** | | | | | | | | | | |
| * 没有开始，请解释原因，然后签名 * 完成研究（包括数据分析） * 提前终止研究 终止日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 研究起始日期： | | | | | 最后1例出组日期： | | | | | |
| 计划研究总例数： | | | | | 实际入组例数： | | | | | |
| 知情同意书  签署情况 | | 签署\_\_\_\_份； 未签署\_\_\_\_\_份。 | | | | | | | | |
| 未签署原因： | | | | | | | | |
| **三、研究非预期结果以及严重不良事件** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **四、经费使用情况**（请附经费本使用明细） | | | | | | | | | | |
| 总经费（万元） | |  | | | | 剩余经费（万元） | | |  | |
| 剩余经费  情况说明 | |  | | | | | | | | |
| **五、提前终止研究实验病例数及其原因分析** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 项目负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | 主管职能部门意见：    （盖章）  年 月 日 | | | |