**大连医科大学附属第二医院伦理委员会**

**科研课题立项前审查推荐表**

|  |
| --- |
| 申请人：科室+主要研究者（1人） |
| 课题名称：请填写 |
| 送审文件：科研课题立项前审查申请表 |
| 申请事宜：格式为“该项目为申请国家自然科学基金项目，计划入组多少例什么样的受试者，采集受试者什么标本（多少次，每次多少量）或收集受试者什么具体信息，用于该项目的什么研究，特此申请伦理审查”。 |
| 申请科室：请填写  申请人（签字）：手签  日期（签字）：手签实时日期 |
| 学科建设与科研管理部意见：  签字：手签  日期（签字）：手签实时日期 |
| 备注： |