**伦理递交信及签收单**

**尊敬的大连医科大学附属第二医院伦理委员会：**

**项目基本信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目编号** |  | | |
| **本中心ID** |  | | |
| **申办者/**  **项目来源** |  | | |
| **合同研究组织**  **（CRO）** |  | | |
| **本中心**  **主要研究者** |  | **科室** |  |

按照伦理委员会要求，本研究现递交以下文件：

1、文件名称（如：版本号：…，版本日期：…或说明日期等可追溯文件的信息）

2、

3、

……

主要研究者签名：

日期（签字）：

**回 执**

本伦理委员会已收到上述文件，并将按照伦理委员会的要求审阅或备案。

**大连医科大学附属第二医院伦理委员会**

接收人签字：

日期：

若递交信填写后为多页文件，请双面打印。填写后请删除红色指引。