**临床研究项目科学性审查评审表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | （申请人填写） | | | | | |
| **申请科室** | | （申请人填写） | | **项目金额** | | （申请人填写） | |
| **负责人** | | （申请人填写） | | | | | |
| **项目合作方** | | （申请人填写） | | | | | |
| **主审委员** | | **由科教科负责指定后填写** | | | | | |
| **受理号** | | 不填 | | | | | |
| **审查内容：**  **研究的合理性、必要性、可行性，以及研究目的、干预措施、研究假设、研究方法、样本量、研究终点、研究安全性等。** | | | | | | | |
| **评审结果** | **批准（ ）** | | **修改后批准（ ）** | | **修改后再审（ ）** | | **不批准（ ）** |
| **主审委员签字：**  **日期：** 年 月 日 | | | | | | | |