**临床研究项目科学性审查（快审）申请表**

**申请时间：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人** |  | **所在科室** | |  | |
| **经费来源** |  | **预算金额（万元）** | |  | |
| **项目名称** |  | | | | |
| **研究分类** | □干预性研究 | | | **□观察性研究** | |
| **方案设计类型** | 前瞻性研究 | | □随机对照研究  □非随机对照研究 | **回顾性研究/**  **描述性研究** | **□病例对照研究**  **□横断面研究**  **□队列研究**  **其他：** |
| **研究者承诺：**  **本项目组承诺，研究所涉及的内容充分进行了患者/监护人的知情同意，做好各类研究信息的保管不外流，保证研究结果真实可靠，不违反任何科研诚信相关规定，严格遵守临床研究及人类遗传资源管理相关规定。**  **项目负责人：**  **年 月 日** | | | | | |