

中止案原受試者繼續研究程序通報申請書

本會編號			
計畫編號/計畫名稱			
計畫主持人		單位	
試驗委託者名稱 (若有)			
聯絡人	姓名		聯絡電話
	單位		電子郵件
	職稱		傳真
計畫執行期間	____年____月____日至____年____月____日		
事件描述/申請原因	<p>事件描述：</p> <p>申請原因：</p>		
通報申請內容			
計畫主持人聲明	<p>1.本人負責執行此臨床試驗，依赫爾辛基宣言精神及國內相關法令之規定，確實保障試驗對象之生命、健康、個人隱私與尊嚴。</p> <p>2.上述內容，經由本人確認無誤；若有需要願提供相關資訊給成大醫院人體試驗委員會，以作確保受試者權益之審核。</p> <p>主持人簽名：</p> <p>日期：____年____月____日</p>		

