

## 國立成功大學醫學院附設醫院人體研究倫理審查委員會

## 檔案調閱申請表

IRB 編號		申請人姓名	
計畫名稱			
申請文件	<input type="checkbox"/> 完整資料 <input type="checkbox"/> 計畫書 <input type="checkbox"/> 受試者同意書 <input type="checkbox"/> 本會同意函 <input type="checkbox"/> SUSAR 報告 <input type="checkbox"/> 相關會議紀錄 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
申請目的			
申請人	<input type="checkbox"/> 本會委員 <input type="checkbox"/> 主持人 <input type="checkbox"/> 共同主持人 <input type="checkbox"/> 研究人員 <input type="checkbox"/> 其他：		
	簽名：	日期：	
承辦幹事		日期：	
審查組審核		日期：	
檔案取出者		日期：	
檔案歸還者		日期：	
備註	1. 會議紀錄、作業程序依法應公開可查，無須審核一律同意。 2. 凡涉及人體研究計畫案件之文件，除主持人或共同主持人或衛生主管機關外，其餘人員不得申請。		