

國立成功大學醫學院附設醫院人體研究倫理審查委員會

人體研究計畫期中報告審查類別檢核表

計畫主持人：醫師/老師（部/系所）
計畫名稱：
本會編號：

一、符合下列其一條件者，依簡易審查流程：

- 原研究計畫案新案為簡易審查(不含C-IRB副審案件)案且後續變更未涉及超過新案簡易審查範圍。
- 當計畫不再收錄新受試者，同時所有受試者均已完成所有相關的研究試驗，且受試者仍須長期追蹤。
- 沒有增加新受試者，且沒有新增的風險。
- 未能於原訂計畫期間達成收案數，僅展延計畫期間，未再增加個案數，且無新增之危險性。
- 剩餘的研究僅限於資料分析。

二、非屬上述項目：

- 期中報告依會議審查流程。

計畫主持人聲明：

- 1.本人負責執行此臨床研究，願依赫爾辛基宣言的精神及國內相關法令的規定，確保試驗對象(包含已退出之受試者)之生命、健康、個人隱私及尊嚴。
- 2.以上資料由本人負責填寫，若有不實或蓄意隱瞞，願負法律應負之責任。

計畫主持人者簽名：_____ 日期：_____年____月____日

以下由人體研究倫理審查委員會填寫

<p>審查結果</p>	<p>一、審查人與此案是否有利益衝突須迴避：</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 有，請說明：</p> <p>二、期中報告審查類別：</p> <p><input type="checkbox"/> 同意依會議審查流程</p> <p><input type="checkbox"/> 同意依簡易審查流程</p> <p><input type="checkbox"/> 其他建議：</p>
<p>審查意見 (審查結果與申請類別 不同時，請務必填寫)</p>	

NCKUH IRB
服務·效率

審查委員簽名：_____

日期：_____年____月____日