**递 交 信**

尊敬的深圳市人民医院药物/医疗器械临床试验伦理委员：

您好!

研究项目简介,包括项目名称,申办方名称,组长单位审批情况(如有)。我院\*\*\*科参加了该项研究, 年 月 日经医院伦理委员会会议初始审查，取得意见号： 号，会议审查意见为：修改后 。按照法规及GCP的要求,现呈送如下资料,请贵伦理委员会审核。

文件清单：

1.复审申请

2.\*\*\*\*，第\*版，版本日期201\*年\*\*月\*\*日

3.\*\*\*\*，第\*版修改说明（对比表）

此致

敬礼

主要研究者：

日期：

回 执

今收到深圳市人民医院 科 主任（教授）提交的

项目名称伦理审查资料壹份。

深圳市人民医院药物/医疗器械临床试验伦理委员会 签名：

日期：