**伦理递交信**

北京市第二医院医院伦理审查委员会：

现有由 公司申办的临床试验：

研究方案名称：

临床试验拟在本院 专业开展，主要研究者 。本研究组长单位为 ，现提交以下研究文件请伦理审查委员会审核。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 版本号／版本日期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

主要研究者： 日期：