附件

南京特殊教育师范学院科技伦理审查表

|  |
| --- |
| **申请日期：**  |
| **课题题目/论文题目：** |
| **A 研究相关信息** |
| **主要研究者（主持人）姓名（工号）：** |
| **单位:南京特殊教育师范学院 （二级单位）** |
| **项目指定联系人姓名： 电话： 邮箱：** |
| **本项目招募受试者人数/研究总人数：**  |
| **受试者是否签署知情同意书： ⬜ 是 ⬜ 否****（如果有，请附上实验知情同意书。）** |
| **预期试验期限：** |
| **项目来源：****（基金项目号）** |  |
| **B 简要描述研究目的** |
| **可以根据需要，自行增加表格此行。** |
| **C项目负责人的保证书:****本人声明所填写内容属实，并将严格按照申请书中有关内容从事实验和研究。本人表示严格遵守国家法律和实验室有关规定，同时保护受试人的健康、权益和隐私。在实施过程中发生严重不良反应或不良事件的，本人有责任向南京特殊教育师范学院伦理委员会如实报告。****签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日** |
| **D 所在二级单位意见（盖章）** **年 月 日** | **E 伦理委员会意见（盖章）****伦理委员会主任签名： 年 月 日** |