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）**  **年 月 日** |