# 暂停研究再启动申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 临床研究类别 | □药物临床试验 □医疗器械临床试验 □研究者发起的临床研究 |
| 申办方 |  |
| 主要研究者 |  |
| 承担科室 |  |
| **申请再启动情况**1. 申请再启动理由
2. 其它需说明的重要内容
 |
| 主要研究者签名 |  | 日期 |  |
| 伦理审查委员会形式审查 |
| 受理号 |  | 受理人 |  | 受理日期 |  |