**长沙市第三医院伦理委员会修正案审查须递交的文件清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **序号** | **文件名** | **版本号/****版本日期** | **是否****递交** | **应提供份数** | **备注** |
| 1 | 修正案审查申请表 |  |  | 2 | 有PI签名及日期 |
| 2 | 修正说明页 |  |  | 2 | 以新旧文件对照的表格形式并注明版本号及日期，以阴影或涂彩注明修改部分 |
| 3 | 修正后的文件 |  |  | 2 |  |
| 4 | …… |  |  |  |  |
| 5 | …… |  |  |  |  |