**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 | …… | |  |  |  |  |