**长沙市第三医院伦理委员会**

**暂停/终止研究报告**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | |
| 申办方 | |  | | |
| 主要研究者/联系方式 | |  | | |
| 方案版本号/日期（当前） | |  | | |
| 知情同意书版本号/日期（当前） | |  | | |
| 伦理初审批件号 | |  | | |
| **一、受试者信息**  1.研究开始日期：  2.研究暂停/终止日期：   1. **受试者信息**   1.合同研究总例数：  2.已入组例数：  3.完成观察例数：  4.提前退出例数：  5.严重不良事件例数：   1. **暂停/终止研究的原因** 2. **有序终止研究的程序**   1.是否要求召回已完成研究的受试者进行随访：□是，□否，□不适用  2.是否通知在研的受试者，研究已提前终止：□不适用，□是，□否，请说明：  3.在研受试者是否提前终止研究：□不适用，□是，□否，请说明：  4.提前终止研究受试者的后续医疗与随访安排：□不适用，□转入常规医疗，□有针对性的安排随访检查与后续治疗，请说明： | | | | |
| 研究者签名 |  | | 日 期 |  |
| 注：若有需要说明的情况，请另形成附件一并提交 | | | | |