**武汉市第五医院医学伦理委员会**

**暂停/终止研究报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目来源/申办单位 |  |
| 方案版本号、版本日期 |  |
| 知情同意书版本号、版本日期 |  |
| 初始伦理审查批件号 |  |
| 主要研究者 |  |
| **一、一般信息**研究开始日期：研究暂停/终止日期： |
| **二、受试者信息**计划研究总例数：已入组例数：完成观察例数：脱落病例例数：严重不良事件发生例数：严重不良事件报告例数： |
| **三、暂停/终止研究的原因** |
| **四、有序终止研究的程序**是否要求召回已完成研究的受试者进行随访：□是 □否 □不适用是否通知在研的受试者，研究已经提前终止：□是 □否（附说明）□不适用在研受试者是否提前终止研究：□是 □否（附说明）□不适用提前终止研究受试者的后续医疗与随访安排：□转入常规医疗 □有针对性的安排随访检查与后续治疗（附说明） □不适用 |

申请人签名： 科主任签名： 报告日期： 年 月 日