**暂停研究再启动报告**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 申办者（单位名称） |  | | | |
| 本院主要研究者 |  | | 专业组 |  |
| 方案版本号 |  | | 方案版本日期 |  |
| 知情同意书版本号 |  | | 知情同意书版本日期 |  |
| 伦理审查批件号 |  | | | |
| **一、一般信息**   * 研究暂停/终止日期： * 预计再启动日期： | | | | |
| **二、申请再启动原因** | | | | |
| **三、受试者信息**   * 合同研究总例数： * 暂停前已入组例数： * 再启动后计划再入组例数： | | | | |
| **四、方案/知情同意修订情况**   * 此次再启动是否需要再修订方案/知情同意等文件？   □是，请提交修订案审查  □否 | | | | |
| **主要研究者签字:** | | **日期:** | | |