**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:** |