

伦理递交信

项目名称:

申办者:

研究中心名称及科室:

致茂名市人民医院医学伦理委员会:

因试验需要, 现呈送以下材料, 供伦理委员会审核。

序号	文件名称	版本号/版本日期
1		
2		
...		

主要研究者: _____

日期: _____

回 执

本伦理委员会已收到上述所递交的资料。

接收人: _____

日期: _____