

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：_____