**受理通知**

项目受理号：SL XXXX-XXX-XX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 申办者 |  | | |
| 本院专业组 |  | 主要研究者 |  |
| 审查内容 | 口 药物临床试验 口 医疗器械临床试验/试剂盒临床试验 | | |
| 受理项目类型 | 口 初始审查，口 修正案审查，口研究进展报告，  口安全性报告，口违背方案报告  口终止／暂停研究报告，口 研究完成报告，口 复审审查 | | |
| 递交资料 |  | | |
| 审查形式 | 口 会议审查，口 快速审查，口 紧急会议审查，口 备案 | | |
| 伦理委员会（盖章） |  | | |
| 受理人签名 |  | | |
| 受理日期 | 年 月 日 | | |
| 预计审查日期 | 年 月 日 | | |