**新樓醫院臨床研究計畫審核申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱 | 中文： |
| 英文： |
| 案件類別： □院外合作計畫案 □院內臨床計畫案 |
| 研究成員 | 姓名 | 單位 | 連絡電話 | E-mail |
| 計畫主持人 |  |  |  |  |
| 共同/協同主持人(視需要增減欄位) |  |  |  |  |
| 計畫內容(請檢附研究計畫書) | 研究對象 |  |
| 樣本數 |  |
| 收案條件 |  |
| 排除條件 |  |
| **醫學研究組查核** |
| 同意申請案件類別 |  □院外合作研究計畫案 □臨床研究計畫案 |
| 審查內容 | 項目 | 是 | 否 | 不適用 |
| 1.研究內容/方法適當 | □ | □ | □ |
| 2.本院收案數清楚描述 | □ | □ | □ |
| 3.計畫主持人資格之適當性 | □ | □ | □ |
| 4.此計畫是否適合於本院執行 | □ | □ | □ |
| 審核結果 | 項目 | 說明 |
| □同意研究計畫申請 |  |
| □研究計畫修正後，同意申請 |  |
| □退回研究計畫申請 |  |
| 審查委員簽名 |  | 日期 |  |