|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | |
| 项目类型：科学研究 | | 申报项目类别： | | |
| 主要研究者 |  | | 医学伦理批件号 |  |
| 批件使用声明：该批件只用于国自然基金申报（临时批件，并无研究方案及知情同意版本号），有效期仅为半年，项目获立项资助后，需按要求缴交相关申请材料，通过中心医学伦理委员会审查后方可开展临床研究。 | | | | |
| 主要研究者签名： |  | | 日期 | 年 月 日 |

**临时批件办理登记**