

**諮詢申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | 申請日期 | 年 月 日 |
| E-mail |  | 聯絡電話 |  |
| 計畫主持人 |  | IRB編號 |  |
| 計畫名稱 |  | | |
| 諮詢內容   * 項目： * 現行作業流程 □表單 □法規 * 委員會審查意見 □教育訓練時數 □受試者權益維護 * 研究倫理問題 □其他： * 請詳述說明：   簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期： 年 月 日 | | | |

----------------------------------------------------------------------

【**以下由人體試驗委員會填寫**】

|  |  |
| --- | --- |
| 諮詢過程 | 諮詢/建議紀錄：  執行秘書簽名： 日期： 年 月 日 |
| 確認諮詢狀況：  □存查  □入下次會議討論  □工作人員進行後續追蹤  □入下次會議進行後續追蹤報告  主任委員簽名： 日期： 年 月 日 | |