

**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 |