**附件2**

**伦理审查费待缴费说明**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科室: | | 项目负责人： |
| 项目名称： | | 伦理受理号： |
| 审查类型：□初始审查 □初始审查后复审  □修正案审查 □定期跟踪审查 □SAE/SUSAR审查  □违背方案审查 □暂停/终止审查 □结题审查 | | |
| 审查费金额（大写）：（中文繁体，如壹仟元整） | 小写：（阿拉伯数字） 元 | |
| 说明：  **该项目待科研处立项建本后缴纳伦理审查费，预计缴费时间为 年 月 日。** | 负责人签字：  签字日期： 年 月 日 | |
| 经办人联系方式：（手机号码） | 经办人签字： | |