研究完成报告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 |  | | |
| 项目来源 |  | | |
| 方案版本号 |  | 方案版本日期 |  |
| 知情同意书版本号 |  | 知情同意书版本日期 |  |
| 伦理审查批件号 |  | 主要研究者 |  |

**一、研究信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究开始日期 | 年 月 日 |
| 最后1例出组日期 | 年 月 日 |
| 合同研究的总例数 |  |
| 入组的例数 |  |
| 完成研究观察的例数 |  |
| 提前退出研究的例数 |  |

1. 如果研究相关损害的受试者尚未康复，医疗费用和补偿存在纠纷，请简述后续安排

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究者签字 |  | 日期 |  |