**伦理委员会暂停/提前终止研究报告(IEC-SOP-016-A03-V5.0)**

**伦理委员会暂停/提前终止研究报告**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伦理受理号 |  | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 项目来源 |  | | | 组长单位 | | | |  | |
| 研究者 |  | | | 承担科室 | | | |  | |
| 批准日期 |  | | | 前次提交报告日期 | | | |  | |
| 试验开始日期 |  | | | 项目暂停/终止日期 | | | |  | |
| 情况说明（暂停/终止研究的原因，以及后续处理等）： | | | | | | | | | |
| **1.研究参与者信息** | | | | | | | | | |
| 合同研究总例数 | |  | 已入组例数 | | |  | 完成观察例数 | |  |
| **2.暂停/提前终止研究的原因概述** | | | | | | | | | |
| **3.有序终止研究的程序** | | | | | | | | | |
| 医疗安排**：**  □递减研究药物，□停用研究药物，□安排研究者随访，□安排实验室跟踪检查，□安排研究参与者主管医师继续治疗，□推荐相应的治疗 | | | | | | | | | |
| 告知研究参与者：  □电话告知  □书信告知 | | | | | | | | | |
| 研究者签名： | | | | | 日期： | | | | |