

**上海市临床研究伦理委员会**

SHANGHAI ETHICS COMMITTEE FOR CLINICALRESEARCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究基地简介** | | | |
| 一、基本信息 | | | |
| 研究基地名称 |  | | |
| 基地负责人 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  |
| 二、基地简介 | | | |
|  | | | |
| 三、该领域相关前期研究成果基础 | | | |
|  | | | |
| 四、试验开展条件 | | | |
| ●机构资质(是否有资质开展本项试验) | | | |
|  | | | |
| ●试验所需设施设备 | | | |
|  | | | |
| ●科研机构支持(研究所、实验室等) | | | |
|  | | | |
| ● 研究所需人才、研究团队 | | | |
|  | | | |
| ● 研究经费支持 | | | |
|  | | | |
| ●其他更多试验相关的基地信息 | | | |



**上海市临床研究伦理委员会**

SHANGHAI FTHICS COMMITTFF FOR CIINICAI.RFSFARCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 申请人签字日期 |  | 研究基地盖章 |  |