**伦理申请签名授权表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 初始伦理号 |  | | |
| 授权人（PI） |  | | |
| 被授权人 |  | | |
| 授权内容 | 该项目所有伦理审查、备案文件申请的签名 | | |
| 授权时限 | 项目从开始到结束 | | |
| 责任声明 | 被授权者须是该项目研究团队核心成员，熟悉整个研究的相关信息和数据、整体研究原理、方案设计及实施计划、受试者保护计划等。须负责审核伦理申请文件，对伦理形审反馈、意见等应及时反馈并签名。 | | |
| 授权人(PI)签名 |  | 日期 |  |
| 被授权人签名 |  | 日期 |  |
| 项目经理签名 |  | 日期 |  |