## 不依从/违背方案报告

|  |  |
| --- | --- |
| **一、项目概况** | |
| 伦理审查批件号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目来源 |  |
| 研究者 |  |
| 研究者单位/科室 |  |
| E-mail |  |
| 电话/手机 |  |
| 项目联系人 |  |
| E-mail |  |
| 电话/手机 |  |
| **二、不依从/违背方案情况与原因** | |
|  | |
| **三、不依从/违背方案的影响** | |
| 是否造成受试者健康损害：□是，□否 | |
| 是否损害受试者的权益：□是，□否 | |
| 是否影响数据真实可靠：□是，□否 | |
| **四、不依从/违背方案的处理措施** | |
|  | |
| **研究者签字** |  |
| **日期** | 年 月 日 |

**以下为伦理委员会办公室填写：**

|  |  |
| --- | --- |
| **处理意见** | 口备案  口简易程序审查/快速审查  口会议审查 |
| **受理人签名** |  |
| **日期** | 年 月 日 |