**暂停/终止研究审查工作表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 申办方 |  | | | |
| 伦理审查编号 |  | | | |
| 专业组 |  | 主要研究者 | |  |
| 审查要素：   * 暂停/终止研究的理由是否合理： □ 是 □ 否 * 研究参与者的安全与权益是否得到保证： □ 是 □ 否 * 在研研究参与者应继续完成全部研究观察 □ 是 □ 否 * 在研研究参与者后续的医疗与随访措施是否合适： □ 是 □ 否 * 是否有必要采取进一步保护研究参与者的措施： □ 是 □ 否 | | | | |
| 主审委员审查意见:  □ 同意暂停研究 □ 同意终止研究  □ 需要进一步采取保护研究参与者的措施 | | | | |
| 具体意见及建议：  **主审委员签名：**  **日期：** | | |  | | |