**免除签署知情同意书申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者 |  |
| 专业科室 |  |
| 主要研究者 |  |
| 研究信息 | |
| 研究过程和方法（简述）： | |
| 免除签署知情同意书审查的原因：   1. 研究具有重要的社会价值 🞎是\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎否 2. 研究风险不大于最小风险 🞎是\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎否   （3） 免知情同意给受试者的权利或福利造成不良影响 🞎是\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎否  （4） 如果不免知情同意，研究无法进行 🞎是\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎否 | |
| 申请人签字： 日期： | |