

附件一、人體研究倫理審查委員會暨受試者保護查核申請書（範本）

本審查會同意申請參加本年度貴部辦理之人體研究倫理審查委員會暨受試者保護查核，瞭解查核申請注意事項並願意主動提供查核所需資料及配合各項查核作業，請 鑒核。

此 致

衛生福利部

申請審查會所屬機構名稱（全銜）：

申請審查會名稱（全銜）：

一、審查會所屬機構類型：醫療機構 非醫療機構

二、申請類別：

1. 衛生或醫療財團法人設立之審查會
2. 醫療機構設立之審查會
3. 本部附屬機關及中央研究院設立之審查會
4. 醫學大學或醫學院與醫療機構聯合設立之審查會

三、最近一次查核結果

1. 曾參與查核且通過，查核年度：\_\_\_\_\_年
2. 曾參與查核但未通過，查核年度：\_\_\_\_\_年
3. 新設立人體研究倫理審查委員會

（請蓋審查會關防或機構關防）

主任委員：

（請本人親簽或蓋私章）

聯絡人（職稱）：

地 址：

電 話：

傳 真：

電子郵件帳號：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

[註]本申請書請於 0月0日 前先行傳真至 02-29634033，另正本請於 0月0日 前寄回。