國泰醫療財團法人國泰綜合醫院

**免除審查申請表*(藍色斜體字為撰寫說明，送審時請刪除)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本院案號 | CGH-P | 申請日期 |  年 月 日 |
| 計畫名稱 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 計畫主持人 | 中文姓名： | 英文姓名： |
|  | 服務機構/單位： | 職稱： |
|  | E-mail： |  |
| 預定執行研究期間 | IRB許可書核准日 至 民國　　年　　月　　日 |
| 研究對象人數 | 　  (國內 人，本院 人)**＊研究中須充分考量生理性別，並依照生理性別進行數據分類的前提下，將****可實現以生理性別為基礎的數據比較，同時為臨床治療提供相關資訊。因此，****依照生理性別對數據進行適當的分析和報告，可提升臨床試驗的嚴謹度和****適用性。** |
| 經費贊助者 | □　無 □　有，名稱： |
| 研究成員 | 中英文姓名 | 單位 | 電話/分機 | e-mail |
| 共/協同主持人 | *(請自行增加欄位，不適用者請刪除此列)* |  |  |  |
| 研究助理/護士 | *(請自行增加欄位，不適用者請刪除此列)* |  |  |  |
| 聯絡人 |  |  |  |  |
| 相關文件 | 中文摘要(或計畫書) | 同意書 | 問卷 | 訪談內容 | 廣告文件 |
| 版本 |  |  |  |  |  |
| 生效日期 |  |  |  |  |  |
| *★ 若檢附相關文件，請視需要增減欄位並確實填寫備查**(版本範例：V1.0，日期為送件日，範例：2012/03/22。)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **本計畫是否(已/將)在其它單位送審** | □ 無 □ 有（哪些單位及其審查結果︰ ）□ 規劃中（預定哪些單） |
| **研究設計** | □ 個案對照研究 □ 描述性研究（無對照組研究）□ 世代族群研究 □ 病例報告 □其他（請說明）： |
| **研究對象** | □ 正常人 | □ 病患 | □ 其他，說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **研究對象資料****(自行勾選)** | □ 無病人之姓名（包括部分敘述之姓或名在內）□ 無病人之出生年月日（包括部分敘述在內）□ 無病人之病歷號碼（包括部分敘述在內）□ 無病人之檢驗號碼（包括部分敘述在內）□ 影像學顯示之影像並無可辨識病人之資料□ 陳述病程時，並無特定日期之敘述（例如：在某年某月某日）□ 其他： |
| **研究對象特徵** | 年齡範圍：\_\_\_\_\_\_\_\_歲～\_\_\_\_\_\_\_\_歲 |
| □ 請說明： (弱勢團體須排除) |
| **招募研究對象方式** | □ 計畫主持人(含協同主持人)口頭介紹□ 研究成員口頭介紹□ 海報廣告(內容是否已附上：□是　□否)　□ 網路廣告(內容是否已附上：□是　□否)□ 其他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |