**自2022年9月1日起由院內同仁發起之新案，不須送審紙本文件，請自行將完整的送審文件轉為PDF送出。“藍色字體”為說明，請於填寫完成後自行刪除。**

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院

**審查意見回覆表**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱 | (中文)  (英文) |
| 計畫主持人 |  |
| 委員意見1. **(審查意見請填於此)** | |
| **申請者回覆：**  修改前：  **修改後：**  修正文件**(**🞎計畫書，第\_\_頁第\_\_行；🞎受試者同意書，第\_\_頁第\_\_行；🞎其他\_\_\_\_\_\_\_，第\_\_頁第\_\_行) | |
| 委員意見2. **(審查意見請填於此)** | |
| **申請者回覆：**  修改前：  **修改後：**  修正文件**(**🞎計畫書，第\_\_頁第\_\_行；🞎受試者同意書，第\_\_頁第\_\_行；🞎其他\_\_\_\_\_\_\_，第\_\_頁第\_\_行) | |