**科研项目免除审查申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称： | | |
| 项目负责人： | 职称： | 科室： |
| 联系人： | 联系电话： | 科室： |
| 申请科室： | | |
| 研究人员： | | |
| 合作研究单位： | | |
| 研究起止时间： 年 月 日 至 年 月 日 | | |
| 项目来源：□国家级 □省部级 □局级 □院内 □横向 □研究生课题 □其他 | | |
| 项目经费来源： | | |
| **项目研究信息**  ★ 在正常的教育、培训环境下开展的研究，如：  ·对常规和特殊教学方法的研究：□是，□否  ·关于教学方法、课程或课堂管理的效果研究，或对不同的教学方法、课程或课堂管理进行对比研究：□是， □否  ★ 涉及教育、培训测试（认知、判断、态度、成效）、访谈调查、或公共行为观察的研究：□是，□否  ★ 对于既往存档的数据、文件、记录、病理标本或诊断标本的收集或研究，并且这些资源是公共资源，或者是以研究者无法联系受试者的方式（直接联系或通过标识符）记录信息的：□是， □否  ★ 食品口味和质量评价以及消费者接受性研究：  ·研究用健康食品不含添加剂：□是， □否  ·研究用食品所含食品添加剂在安全范围，且不超过国家有关部门标准，或化学农药或环境污染物含量不超过国家有关部门的安全范围：□是， □否 | | |
| 保密声明：有关受试者的医学记录和研究资料都是保密的。研究结果发表时，与受试者有关的信息资料不会被公开。 | | |
| 项目负责人签字： 年 月 日 | | |
| 科室主任签字： 年 月 日 | | |