**递交信**

项目名称：

申办方：

组长单位：

本院研究科室：

主要研究者：

广州医科大学附属第三医院临床研究与应用伦理委员会：

按照伦理委员会的要求，本研究现递交如下资料，请伦理委员会审阅。

|  |  |
| --- | --- |
| 文件 | 版本号/版本日期 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

主要研究者签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_