**违背/偏离方案报告表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | |
| 编号 |  | 申办者/联系方式 |  |
| 研究科室 |  | PI /联系方式 |  |
| 伦理委员会批准日期 |  | 伦理批件号 |  |
| 违背/偏离方案的受试者编号： 研究者： | | | |
| 违背/偏离方案的详细说明 | | | |
| 报告人签名： 日期： 年 月 日 | | | |
| 接收人签名： 日期： 年 月 日 | | | |