**XX（项目名称）医院伦理审查递交资料清单**

1. **试验项目摘要**
2. **知情同意书**
3. **完整的试验方案(版本号，如：2019-10-25 V1.0)**

申请者签名：

日期：

备注提示（可删除）：双面打印，一式一份，版本号指第一次提交即为第一版。