**教育部人體研究計畫通報表**

|  |
| --- |
| **教育部人體研究計畫通報表(研究對象及ㄧ般民眾版本)** |
| (由查核辦公室填寫)編號：  | (由查核辦公室填寫)接獲通報日期： 年 月 日 |
| 通報日期 : 年 月 日 | 事件發生日期或期間 : 年 月 日 (年 月 日至 年 月 日) |
| 通報者資料 姓名： 電話： 電子郵件： 身分屬性：□ 研究對象(研究參與者/受試者) □ ㄧ般民眾(非研究參與者/受試者) |
| 研究計畫名稱： |
| 研究計畫執行機構： |
| **I. 計畫異常事件摘要說明** |
| (請描述異常事件發生地點、事件發生之原因或狀況等) |
| **II.是否已造成安全或權益之傷害** |
| □是，(請簡述) □否 |
| **III.是否已將此事件告知研究倫理審查委員會** |
| □ 是，(請填寫倫理審查委員會名稱) □ 否□ 告知其他單位：  |
| **IV.計畫主持人之處理** |
| □ 已處理，處理方式為： □ 尚未處理。□ 不處理：(若知道原因請填寫) □ 其他：  |
| **V.研究倫理審查委員會之處理** |
| □ 已處理，處理方式為： □ 中止並限期改善。 □ 終止研究。 □ 其 他： □ 尚未處理。□ 不處理，(若知道原因請填寫) □ 其他：  |
| **VI.檢附文件 (若有則請填寫)** |
| * 1.
* 2.
* 3.
* 4.
* 5.
 |
| **通報者簽名： 日期： 年 月 日** |

**[通報方式：本申請表及檢附文件備妥後，可Email至查核辦公室電子信箱 hrppoffice@gmail.com,或郵寄紙本至台北市和平東路二段106號3樓 教育部委託查核辦公室收。]**

**(表格若有不足可自行延伸)**