**輔仁大學人體研究計畫**

**解除中止(暫停)研究計畫申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫編號 |  |
| 中/英文計畫名稱 |  |
| 執行期間 | 西元 年 月 日至 年 月 日 |
| 執行地點 |  |
| 計畫主持人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 單位 |  | 電話 |  |
| E-mail |  |
| 共同/協同主持人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 單位 |  | 電話 |  |
| E-mail |  |
| 研究人員/助理 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 單位 |  | 電話 |  |
| E-mail |  |
| 原中止計畫原因 |  |
| 解除計畫中止原因 |  |
| 原中止計畫日期 |  年 月 日 |
| 預計重始日期 |  年 月 日 |
| 是否提出修正(變更)申請 | ☐是，已於 年 　月 　日，提出申請。☐否，依照原核定內容執行。 |
| 計畫主持人簽名 |  | 日期 |  年 　月 　日 |
| 執行長批示 | □同意解除中止，提會報備。□請主持人補充說明。理由：  □提委員會審議。 |
| 執行長簽名 |  | 日期 |  　年 　月 　日 |
| 主任委員簽名 |  | 日期 |  　年 　月 　日 |