**輔仁大學人體研究倫理委員會**

**文件影印申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IRB編號 |  | 計畫主持人 |  |
| 計畫名稱 |  | | |
| 申請文件 |  | 影印份數 | 份 |
| 申請原因 |  | | |
| 聯絡人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡人單位 |  | e-mail |  |
| 計畫主持人簽 名 |  | 申請日期 | 年 　月 　日 |

以下由IRB填寫：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主任委員批示 | ⬜核准 ⬜不核准 | | |
| 主任委員簽名 |  | 日 期 | 年 　月 　日 |
| 取出人員簽名 |  | 日 期 | 年 　月 　日 |
| 影印人員簽名 |  | 日 期 | 年 　月 　日 |
| 歸檔人員簽名 |  | 日 期 | 年 　月 　日 |

**領取文件人員**

簽名： 日 期： 　年 　月 　日