**违背/偏离方案报告表**

**Non-compliance / Deviation Report Form**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 方案编号 |  | | | 伦理批件编号 | |  |
| 方案名称 |  | | | | | |
| 主要研究者／电话 |  | | | | | |
| 研究单位 |  | | | | | |
| 申办者／电话 |  | | | | | |
| EC批准日期 |  | | | | | |
| 违背/偏离方案涉及人员姓名 | | |  | | | |
| 违背/偏离方案详细说明： | | | | | | |
| 报告人签名 | |  | | | 报告日期 |  |