北京大学第六医院生物医学新技术

项目申报表

项目负责人：

科室：

项目类别：

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  负责人 |  | 职称 |  | | 科室 | |  |
| 项目  名称 |  | | | | | | |
| 国家  批准号 |  | | | 技术类别 | |  | |
| 项目  内容  ·  预期  成果 |  | | | | | | |
| 科学性  ·  有效性  ·  效益性 |  | | | | | | |
| 国  内  外  应  用  及  研  究  概  况 |  | | | | | | |
| 安全性  ·  预期风险  ·  患者受益  ·  风险防范措施 |  | | | | | | |
| 可行性  ·  项 目  具 体  实 施  条 件 |  | | | | | | |
| 项目进度  及  安排 |  | | | | | | |
| 申请  资助金额  及  用途 | 年 月 日 | | | | | | |
| 科主任  审核  意见 | 科主任签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 医务处  审核  意见 | 医务处签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 伦理审查委员会评审意见 | 见：1.伦理审查批件  2.委员签到表复印件（会议） | | | | | | |
| 医疗质量管理委员会  评审意见 | 意见：  委员签字：  主管院长签字： 年 月 日 | | | | | | |