

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 護理部

一般研究收案申請表

編號：

申請人	姓名：	<input type="checkbox"/> 高醫大、_____
	職編：	機構/單位： <input type="checkbox"/> 高醫附院、_____
	職稱：	<input type="checkbox"/> 本院代審合約醫院：_____
聯絡窗口	姓名：	電話：
	E-Mail：	
計畫名稱：(中/英文)		
計畫 IRB 編號：		
預計收案期間 自 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (計畫執行期間)		
預計收案單位：		
預計收案人數：		
預計收案方式： <input type="checkbox"/> 問卷、 <input type="checkbox"/> 訪談、 <input type="checkbox"/> 介入性措施、 <input type="checkbox"/> 委託採檢、 <input type="checkbox"/> 其他：_____。		
預計收案對象： <input type="checkbox"/> 病患、 <input type="checkbox"/> 家屬、 <input type="checkbox"/> 護理人員、 <input type="checkbox"/> 醫療相關人員(不含護理)、 <input type="checkbox"/> 其他：_____。		
具備文件： <input type="checkbox"/> 計畫書/計畫摘要； <input type="checkbox"/> 人體試驗委員會證明書(IRB)； <input type="checkbox"/> 計畫問卷； <input type="checkbox"/> 行政審查費繳費收據 <small>*計畫主持人為高醫體系同仁，可免檢附*</small>		
<h3>行政審查費收據黏貼處</h3> <p>為鼓勵高醫醫療體系同仁參與研究發展， 若計畫主持人為高醫醫療體系同仁免收此項費用。</p>		
備註： 1. 審查通過後，護理部臨床研究組將以 Email 通知審查結果。 2. 收到核准通知後，應先至收案單位完成研究收案說明程序，始得開始進行收案。 3. 計畫主持人於收案期間應自行確認 IRB 核准之有效期限；若期限屆滿，應依本院 IRB 規定，自行辦理展延或重新申請作業，始得繼續進行研究相關收案活動。		