填報日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表人： | | 單位： | | | 手機/分機： | |
| 計畫主持人： | 計畫名稱： **IRB編號：KMUHIRB -** | | | | | |
| 事件描述 | 事件處理過程 | | | 後續追蹤情形 | | 備註 |
|  |  | | |  | |  |
| 單位主管紀錄： | | | 臨床研究組紀錄：□同意繼續收案 □停止收案(結案記錄留存) | | | |
| 單位主管核章： | | | 臨床研究組核章： | | | |

註：事件發生應立即停止收案並於7日內填寫本單，直至異常狀況解決方可繼續進行收案。