(請依試驗/研究申請免除書面知情同意並完成各點說明，本會具最後裁定權)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **計畫名稱:**  （中文）  （英文） | | | | |
| **IRB編號** |  | | **計畫編號** |  |
| **研究成員** | **姓名** | | **聯絡資料** | |
| **計畫主持人** | **(中)** | **機構名稱** | |  |
| **單位** | |  |
| **(英)** | **電話/分機** | |  |
| **手機** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **是** | **否** | **申請免除知情同意程序(符合下列情形之一，須說明)** |
|  |  | (1)公務機關執行法定職務，自行或委託專業機構進行之公共政策成效評估研究。 |
| 請說明： |
|  |  | (2)自合法之生物資料庫取得之去連結或無法辨識特定個人之資料、檔案、文件、資訊或檢體進行研究。但不包括涉及族群或群體利益者。 |
| 請說明： |
|  |  | (3)研究屬最低風險，對研究對象之可能風險不超過未參與研究者，且免除事先取得同意並不影響研究對象之權益。 |
| 請說明： |
|  |  | (4)研究屬最低風險，對研究對象之可能風險不超過未參與研究者，不免除事先取得研究對象同意則無法進行，且不影響研究對象之權益。 |
| 請說明： |

主持人簽名(請親簽)： 日期:西元 年 月 日

※提醒：上列表格符合「是/否」皆須勾選勿空白；勾選「是」的項目，請於說明欄位陳述自評符合勾選的原因。