**暂停/提前终止研究报告**

**Suspension & Termination Report Form**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称（编号）** | | |  |
| **申办者** | | |  |
| **CFDA批件号** | | |  |
| **临床研究单位** | | |  |
| **承担科室** | | |  |
| **主要研究者** | | |  |
| **科室项目管理员** | | |  |
| **伦理审查批件号** | | |  |
| **有效期** | | |  |
| **研究开始日期** | | | 年 月 日 |
| **研究终止日期** | | | 年 月 日 |
| **1. 受试者信息** | | | |
| 合同研究总例数 | |  | |
| 已入组例数 | |  | |
| 完成观察例数 | |  | |
| **2. 暂停/提前终止研究的原因概述** | | | |
| **3. 有序终止研究的程序** | | | |
| **医疗安排：**□递减研究药物，□停用研究药物，□安排研究者随访，□安排实验室跟踪检查，□安排受试者主管医师继续治疗，□推荐相应的治疗，□其他 | | | |
| **告知受试者：**□电话告知， □书信告知，□其他 | | | |
| **主要研究者签字** |  | | |
| **日期** | 年 月 日 | | |