|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本會編號 | | | |  | | | | | |
| 送審查委員日期 | | | | 年 月 日 | 審查期限 | | | | 年 月 日  請將所有資料送回 |
| 審查委員姓名 | | | |  | 承辦人姓名／  聯絡電話 | | | | 04-22052121# |
| 審查意見（以下由審查委員填寫） | | | | | | | | | |
| 項次 | 審 查 項 目 | | | | | | | | |
|  | 試驗偏差／違規／不順從事件通報表 | | | | | | □適宜 □需修正 □不適用 | | |
|  | 試驗偏差／違規／不順從事件嚴重度 | | | | | | □輕微 □嚴重 □持續性違規 | | |
|  | 審查結果 | □建議通過  □建議修正  □建議不通過 | | | | | | | |
|  | 綜合審查意見及建議事項（篇幅不足請書寫於背面或另紙繕附） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 審查委員簽名 | | |  | | | 完成審查日期 | | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | |