**科学研究项目申请与审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | |
| **科室** |  | | **主要研究者** |  | | |
| **主要研究者电话** |  | | **联系人及电话** |  |  | |
| **经费来源** | **纵向课题，课题名称：**2019年湖南省自然科学基金申报  **□横向课题，课题名称：**  **□其他来源（请说明）：** | | | | | |
| **研究类别** | **□干预 □非干预** | | | | | |
| **标本送出院外** | **□是 □否 □不适用** | | | | | |
| **摘要** | **（中文500字内）** | | | | | |
| **主要研究者签名** | | 年 月 日 | | | |
| **科研部审查意见：**  审查者签名：  年 月 日 | | | | | |
| **伦理委员会意见：**  审查意见详见中南大学湘雅三医院伦理委员会医学伦理分委员会审批件（批件号： ）    年 月 日 | | | | | |

**注：此表双面打印，原件留伦理委员会存档。**