**提示（请填写符合自己实际研究情况的表格，正式版本请删除以下提示语）：**

**表1：免除知情同意书（免除知情）**

**表2：免除知情同意书签字（并非免除知情，是免除了签字）**

**免除知情同意书申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 主要研究者 |  | 承担科室 |  |
| 1.利用以往临床诊疗、疾病监测或临床研究中获得的数据或标本进行的研究：  是□  否□  2.潜在受试者是否签署了知情同意书允许该数据或标本用于其它临床研究：  是□（请提供原知情同意书所对应的伦理批件号或已签署的知情同意书）  否□（跳转第4题）  3.本研究是否超出原知情同意书许可的范围：  是□（请说明）  否□  4.受试者隐私和个人身份信息是否得到保护：  是□（请说明）  否□  5.后续是否需要随访或再次向受试者获取信息：  是□（请说明）  否□  6.是否使用受试者明确拒绝利用的数据或标本：  是□  否□  7.若规定需获取知情同意，研究将无法进行？  是□（请说明，受试者有权知道其数据或标本可能用于研究，其拒绝或不同意参加研究，不是研究无法实施、免除知情同意的证据）  否□ | | | |
| 说明：  主要研究者签名：  日期： | | | |

**免除知情同意书签字申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 主要研究者 |  | 承担科室 |  |
| *（一）签了字的知情同意书会对受试者的隐私构成不正当的威胁，联系受试者真实身份和研究的唯一记录是知情同意文件，主要风险就来自于受试者身份或个人隐私的泄露，请说明：*  *（二）其它情况，比如通过邮件、微信、钉钉或电话等方式进行问卷调研，已向受试者或监护人提供书面知情同意书或获得受试者或监护人的口头知情同意，请说明：*  主要研究者签名：  日期： | | | |