复印知情同意书确认表

本次提供人类遗传资源样本的受试者签署知情同意书复印件具体情况如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受试者编号 | 受试者  姓名缩写 | 知情同意书  数量 | 知情  签署日期 | 知情同意书  版本/日期 | 是否获得本院伦理审批 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

复印人 审核人

签字/日期 签字/日期