附件6（1）

伦理递交信及签收单

**项目名称**：

**NMPA临床试验批件号**：

**申办者**：

**研究机构名称及科室**：

广州中医药大学金沙洲医院伦理委员会：

按照伦理委员会的要求，本研究目前已提交伦理审查文件（见《伦理递交文件清单》，附后），请伦理委员会审阅。

递交人签字：

日 期：

回 执

本伦理委员会已收到上述文件，并将按照伦理委员会的要求审查或备案。

接收人签字：

日 期：