

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院人體生物資料庫

送審文件檢核表

送件人：_____ 單位/機構：_____

聯絡電話：_____ e-mail：_____

計畫送審前，請逐項核對您所準備之資料，如已備妥請於欄位內打✓。

文 件 名 稱	請勾選	行政組 檢核
研究使用申請表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
研究計畫書或 IRB 計畫書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他相關佐證文件(例如:IRB 核可函)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>