**附表**

《涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法（征求意见稿）》意见反馈表

|  |
| --- |
| 单位/机构名称填写人 |
| 联系电话电子邮箱　 |
| 序号 | 条款（页码和行数） | 修改内容（原文） | 修改的建议 | 理由或依据 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 |

备注：

意见表反馈邮箱：hongli.liu@gcpunion.org

截止时间：2021年3月31日