**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](mailto:hongli.liu@gcpunion.org)

截止时间：2021年3月31日