**临床研究伦理审查承诺书**

为促进医学科技发展，现拟开展临床研究项目（名称）：

该临床研究项目拟申报

**本人提出申请并声明承诺如下：**

1.本人已知悉：涉及人的生命科学和医学研究均需进行伦理审查。2.本人已知悉：《北京中医药大学第八临床医学院（厦门市中医院）医学伦理审查表》/《厦门市中医院医学伦理审查表》（盖章版）仅用于项目申报，不作为开展临床研究的凭证。

3.本人承诺：项目如获批立项，将按要求向我院医学伦理委员会提交伦理审查申请，获伦理委员会批准，并在医学研究登记备案信息系统备案后，才开展该临床研究项目。

4.本人承诺：严格遵守法律法规、科研诚信和医学伦理规范，采取必要措施控制研究风险，尊重受试者，认真履行知情同意。

项目负责人签名：

日期：