**免除知情同意申请**

首都医科大学附属北京友谊医院生命伦理委员会：

\*\*\*\*（科室名称） 科室 \*\*\*\*（主要研究者姓名）申请的项目“ （项目名称） ”，

符合以下条件：

* **□利用以往临床诊疗中获得的医疗记录和生物样本的研究（回顾性研究）（仅涉及该部分内容时勾选）。**

□受试者的隐私和个人身份信息得到保护。

□已无法找到该受试者，且研究项目不涉及个人隐私和商业利益。

□已经留存的剩余样本很难追溯到个人，或者联系患者来签知情同意很困难，造成人力物力的很大浪费，且研究项目不涉及个人隐私和商业利益。

□若规定需获取知情同意，研究将无法进行（病人/受试者拒绝或不同意参加研究，不是研究无法实施、免除知情同意的理由）。

* **□利用以往以研究为目的获得的医疗信息和生物样本（研究病历/生物标本的二次利用）（回顾性研究）（仅涉及该部分内容时勾选）。**

□以往研究已获得受试者的书面同意，允许其他的研究项目使用其病历或标本。

□本次研究符合原知情同意的许可条件。

□生物样本捐献者已经签署了知情同意书（样本库知情同意书），同意所捐献样本及相关信息可用于其他医学研究。

□受试者的隐私和身份信息的保密得到保证。

基于以上原因，申请免除知情同意。

申请人：

日 期：