**伦理意见回复函**

**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医学伦理委员会：**

项目名称：

 方案编号：

 申办方：

 主要研究者：

 该项目根据伦理委员会提出的审查意见，作出如下回复：

伦理意见1：

回复：

伦理意见2：

回复：

以上请伦理委员会审阅。

 主要研究者：

 日期：