

(十三) 申报单位伦理委员会意见

经伦理委员会审查，符合伦理规范。

负责人（签章）

（公章）

年 月 日

(十四) 申报单位学术委员会意见

同意申报。

负责人（签章）

（公章）

年 月 日

(十五) 申报单位意见

同意申报并给予经费支持。

负责人（签章）

（公章）

年 月 日

(十六) 项目合作单位意见

负责人（签章）

（单位公章）

年 月 日

(十七) 市（州）卫生健康委或上级主管部门意见

负责人（签章）

（单位公章）

年 月 日

(十八) 省卫生健康委意见

（公章）

年 月 日