

中山大学旅游学院

学位论文

研究伦理审查表

(Ethics Review Form for Studies at The School of
Tourism Management, SYSU)

姓名: _____

学号: _____

入学时间: _____

系别: _____

专业: _____

研究方向: _____

指导教师: _____

中山大学旅游学院

年 月 日

一、基本情况 Basic Information

| | |
|---|---|
| 课题名称 Project Title | |
| 研究负责人 Principle Investigator | 姓名: _____ 电话: _____ 电邮: _____ |
| 科研基金 Foundation | 基金名称: 基金来源 (含批准号): 主持人: |
| 审查类别 Review Category | <input type="checkbox"/> 初始审查 <input type="checkbox"/> 中期审查 初审日期: _____ 初审地点: _____ 初审结果: _____ 批准有效期: _____ 初审方式: <input type="checkbox"/> 会议审查 (线上 线下); <input type="checkbox"/> 通讯审查 |
| 审查方式 Review procedure | <input type="checkbox"/> 会议审查 (线上 线下) <input type="checkbox"/> 通讯审查 |
| 研究摘要 (Abstract): 限 500 字/not exceed 500 words | |

二、研究方案 Research Design & Methods (如表格不够填写请另附页)

研究设计 (Research Design)

使用技术手段 (Specific Techniques)

| | |
|---|---|
| <p>2.3.4 论文充分保护了研究参与者、组织、第三方或提供信息来源的其他人或机构的信息。</p> <p>2.3.5 无代写代投等行为。</p> <p>2.3.6 不存在妨碍他人研究行为。</p> <p>2.3.7 论文不存在知识产权方面的争议和利益方面的冲突。</p> | <p>是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> |
| <p>3. 其他伦理问题</p> <p>3.1 鉴于本研究的特殊性，尚有其他、但上述并未提及的伦理议题。（如选“是”，请说明如下，或另行附页）</p> <p>3.2 本研究存在一些难以把控的伦理议题。（如选“是”，请说明如下，或另行附页）</p> | <p>是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> |
| <p>研究负责人保证书（Certification of Principle Investigator）</p> <p>本人声明所填写内容属实，并将严格遵守国家法律和《中山大学学术道德规范》，按照申请书中有关内容从事研究和实验，并保护受访者或受试人的健康、权益和隐私。本人有责任将研究/实验中出现的問題如实向导师和论文指导委员会汇报，并按照导师和论文指导委员会的要求改正。</p> <p style="text-align: center;">研究负责人签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> | |

四、伦理审查委员会意见 (Opinion & Certification)

伦理审查委员会评审意见 (Review Recommendation)

- 1、请严格遵循《中山大学学术道德规范》，按照本伦理审查委员会批准的方案开展研究。
- 2、该项目进行中如发生下列情况，须及时书面报告本委员会：
 - 1) 对研究方案、知情同意书等的任何修改；
 - 2) 更换主要研究者；
 - 3) 发生严重不良事件；
 - 4) 出现任何可能显著影响研究进行或增加受访/受试者危险的情况；
 - 5) 出现违反方案情况；
 - 6) 暂停或提前终止研究。
- 3、本委员会将对该项目跟踪审查，请申请人按照本委员会规定的年度或定期跟踪审查频率，在截止日期前 1 个月提交研究进展报告。
- 4、项目完成后，请向本伦理委员会提交结题报告。
- 5、如项目在批准有限期内未能启动研究，本次审批作废，需要重新提交伦理审查申请。

审查意见 (Opinion of the Competency of the Investigators to Conduct this Project)

- 同意 Agree
- 不同意 Disagree
- 做必要的修正后同意 Modification required prior to approval

审批有效期 Period of validity:

- 1、本次审批从 年 月 日至 年 月 日止；
- 2、跟踪审查频率： (个)月；请于 年 月 日前提交研究 (进展 结题) 报告；

审查委员会专家签名 (Signature of Experts of Ethics Review)

以下签名确认本委员会已经审查了研究申请人科研项目涉及的研究伦理问题，同意申请人按照本委员会审查意见开展研究工作。

年 月 日

| 组成 | 姓名 | 职称 | 所在单位 | 签字 |
|----|----|----|------|----|
| 组长 | | | | |
| 成员 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

院学术委员会审核意见:

备注:

负责人签名:

年 月 日

相关证明材料附录 (可加页):

- 1、 _____
- 2、 _____
- 3、 _____