知情同意书豁免/或签字申请

项目名称：

研究单位：

项目负责人：

申请类别：申请免除知情同意/或签字

 本研究为回顾性研究，利用医院科研一体化平台中获得的病历数据进行分析。对符合入组标准人员没有风险、客观上难以一一获得既往患者的知情同意/或签字，且项目不涉及任何商业利益。

 故申请豁免知情同意。

签名：

日期：