

**CENTRAL IRB/EC JUSTIFICATION FORM 中心伦理委员会证明表**

Protocol No. 方案号: <b>AI463-080</b>	Site Number 中心号: <b>016</b>
Principal Investigator 主要研究者: <b>王勤环</b>	
Address 中心地址: <b>北京市西城区西什库大街 8 号</b>	

**I. VERIFICATION OF LOCAL IRB/EC JURISDICTION:** Please indicate below the rationale for using the designated central IRB/EC. 贵中心伦理委员会管辖权的验证: 请在下列同意使用 中心伦理委员会的原理中注明

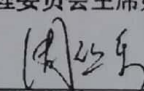
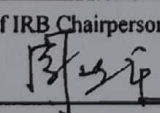
☐ There is no local IRB/EC governing this investigational site or any satellite facility where protocol procedures will be performed for this protocol. (Skip to section III below) 当方案程序即将实施时, 贵中心无伦理委员会监管试验点或任何相关设施

**OR 或**

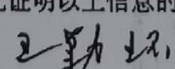
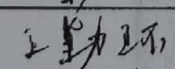
☒ The local IRB/EC which governs this investigational site, or any satellite facility, where protocol procedures will be performed for this protocol has been officially informed of the protocol and has waived their right to approve and oversee the conduct of this research study. (Complete section II below) 当方案程序即将实施时, 监管贵试验点或任何相关设施的贵中心伦理委员会已被申办者正式知会, 并已放弃批准和监管试验实施的权利。

**II. LOCAL IRB/EC WAIVER 贵中心伦理委员会**

Approval for Investigational site to use central IRB/EC 同意使用中心伦理委员会:

Name and Address of Local IRB/EC 贵中心伦理委员会名称和地址 名称: <b>北京大学第一医院伦理委员会</b> 地址: <b>北京市西城区西什库大街 8 号</b>	Name of IRB/EC Chairperson 贵中心伦理委员会主席姓名 
Signature of IRB Chairperson 贵试验点伦理委员会主席签名 	Date of Signature 签名日期 <b>2006.1.4</b>

**III. INVESTIGATOR SIGNATURE** - I certify that the above information is accurate.  
研究者签名 - 我在此证明以上信息的准确性。

Principal Investigator Signature  Date **2006-12-30**  
主要研究者签名:  日期: **2007-1-16**

**IV. CENTRAL IRB/EC AGREEMENT 中心伦理委员会认可**

Agreement of central IRB/EC to serve investigational site 中心伦理委员会同意负责贵中心:

Name and Address of Central IRB/EC 中心伦理委员会名称和地址: <b>Ethic Committee of Shanghai Jing An Central Hospital</b> <b>海静安区中心医院伦理委员会</b> <b>No.259, Xikang Road, Shanghai, 200040 上海西康路 259 号</b>	Name of IRB Chairperson:  中心伦理委员会主席姓名 <b>Waidong Pan 潘伟东</b>
Signature of IRB/EC Chairperson 中心伦理委员会主席签名 	Date of Signature: 签名日期 <b>2007.2.21.</b>