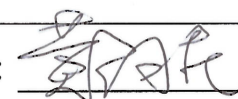
	<h2 style="color: blue;">免除知情同意申請書</h2>	文件編碼	KMUH/IRB/AF/2.6-02/11.1
		SOP 版次	第 11.1 版

研究屬最低風險，對研究對象之可能風險不超過未參與研究者，且免除事先取得同意並不影響研究對象之權益。符合條件者方得申請免除知情同意

(請依試驗/研究申請免除書面知情同意並完成各點說明，本會具最後裁定權)

計畫名稱：			
(中文) 腫瘤第 4 期之大腸直腸癌病患接受化學放射治療及開刀後之預後			
(英文) Oncologic outcomes of neoadjuvant chemoradiation therapy followed by radical resection for patients with T4 colorectal cancer			
IRB 編號		計畫編號	
研究成員	姓名	聯絡資料	
計畫主持人	(中) 黃鈞民	機構名稱	高醫大附院
		單位	放射腫瘤科
	(英) Chun-Ming Huang	電話/分機	7158
		手機(必填)	0975356469
共同主持人 若有兩人以上，請自行增加欄位	(中) 王照元	機構名稱	高醫大附院
		單位	大直腸外科
	(英) Jaw-Yuan Wang	電話/分機	5106
		手機	
協同主持人 若有兩人以上，請自行增加欄位	(中) 黃旻儀	機構名稱	高醫大附院
		單位	放射腫瘤科
	(英) Ming-Yii Huang	電話/分機	7125
		手機	

是	否	申請免除知情同意程序(符合下列情形之一，須說明)
		(1)公務機關執行法定職務，自行或委託專業機構進行之公共政策成效評估研究。 請說明：
		(2)自合法之生物資料庫取得之去連結或無法辨識特定個人之資料、檔案、文件、資訊或檢體進行研究。但不包括涉及族群或群體利益者。 請說明：
<input checked="" type="checkbox"/>		(3)研究屬最低風險，對研究對象之可能風險不超過未參與研究者，不免除事先取得研究對象同意則無法進行，且不影響研究對象之權益。 請說明：此為回溯性病例個案研究，蒐集病患已經接受之檢驗或檢查資料，屬最低風險之研究。

主持人簽名(請親簽)：  日期：108 年 8 月 22 日