

研究支持申请表

Novonesis 很荣幸投资于重要的临床研究。为帮助我们评估是否能够支持您的研究方案，请提供以下所需信息。请将填写完整的表格连同研究方案(如有)或研究概要以及其他支持性文件发送至 tka@novonesis.com。

我们将审阅您的申请，并力争在 30 个工作日内回复。

1. 关于首席研究员	
姓名	
职务	
电子邮箱	
电话号码	
机构名称	
机构完整地址 (含部门)	
您是否具有既往研究经验？请勾选。	☐ 是 ☐ 否 如果是，请随填写完成的申请表一并发送您的研究简历(CV)。
您开展本研究是否会获得所在机构研发(R&D)部门的支持？请勾选。	☐ 是 ☐ 否
您是否持有当前有效的良好临床规范(GCP)证书？请勾选。	☐ 是 ☐ 否 如果是，请随填写完成的申请表一并发送当前 GCP 证书。

2. 关于研究	
研究题目	
研究目的 您正在研究的临床或科学问题/假设是什么？	
研究设计 例如：随机对照试验、单臂干预研究、观察性研究、回顾性分析等。	
2. 关于研究(续)	
总样本量 (如适用)	
每个研究组的样本量 (如适用)	
拟定样本量的确定方法 (例如效能计算、参考既往研究、可行性等)(如适用)	
研究干预描述 (如适用)	
研究干预持续时间 (如适用)	
对照或比较组描述 (如适用)	

结局指标 (请列出全部, 包括结局指标数据收集方法)	
预计研究开始日期 (年月日: yyyymmdd)	
预计研究持续时间	
您是否愿意接受对研究方案的修改建议? 请勾选。	☐ 是 ☐ 否
您是否会将本研究提交伦理审批? 请勾选所有适用项。 请注意:对于需要伦理审批的研究项目, 只有在获得相关机构的伦理批准确认后, 才会提供研究支持。	☐ 相关国家伦理主管机构(例如英国 Health Research Authority / 美国 Institutional Review Board 等) ☐ 您所在的机构 ☐ 其他(请说明): ☐ 无(如无需伦理审批, 请说明理由):

3. 关于您所需的研究支持

申请哪种研究支持？请勾选所有适用项。

- ☐ (A) 免费产品样品
- ☐ (B) 经费支持
- ☐ (C) 其他资源

(A) 如果您的申请包括产品样品，请填写下表；如不包括，请留空并继续填写下方 (B) 部分。

产品名称	每位受试者在整个研究期间的用量 (例如每天 1 粒, 30 天 = 30 粒)	需要产品的 受试者人数	所需产品 总数量

(B) 如果您的申请包括经费支持，请填写以下信息；如不包括，请留空并继续填写下方 (C) 部分。

请注明所需经费的币种(例如欧元、英镑、美元)

研究费用 请逐项列出所有需要经费支持的研究费用，例如研究人员岗位、伦理审批、设备、实验室检测、统计分析 或研究产生的其他费用。	费用
合计	

3. 关于您所需的研究支持 - 续

(C) 如果您的申请包括其他资源或支持类型(例如文献检索、统计分析), 请提供进一步详情。

请提供与您的研究支持申请相关的任何其他信息。

请将填写完整的申请表发送至 tka@novonesis.com.

并附上:

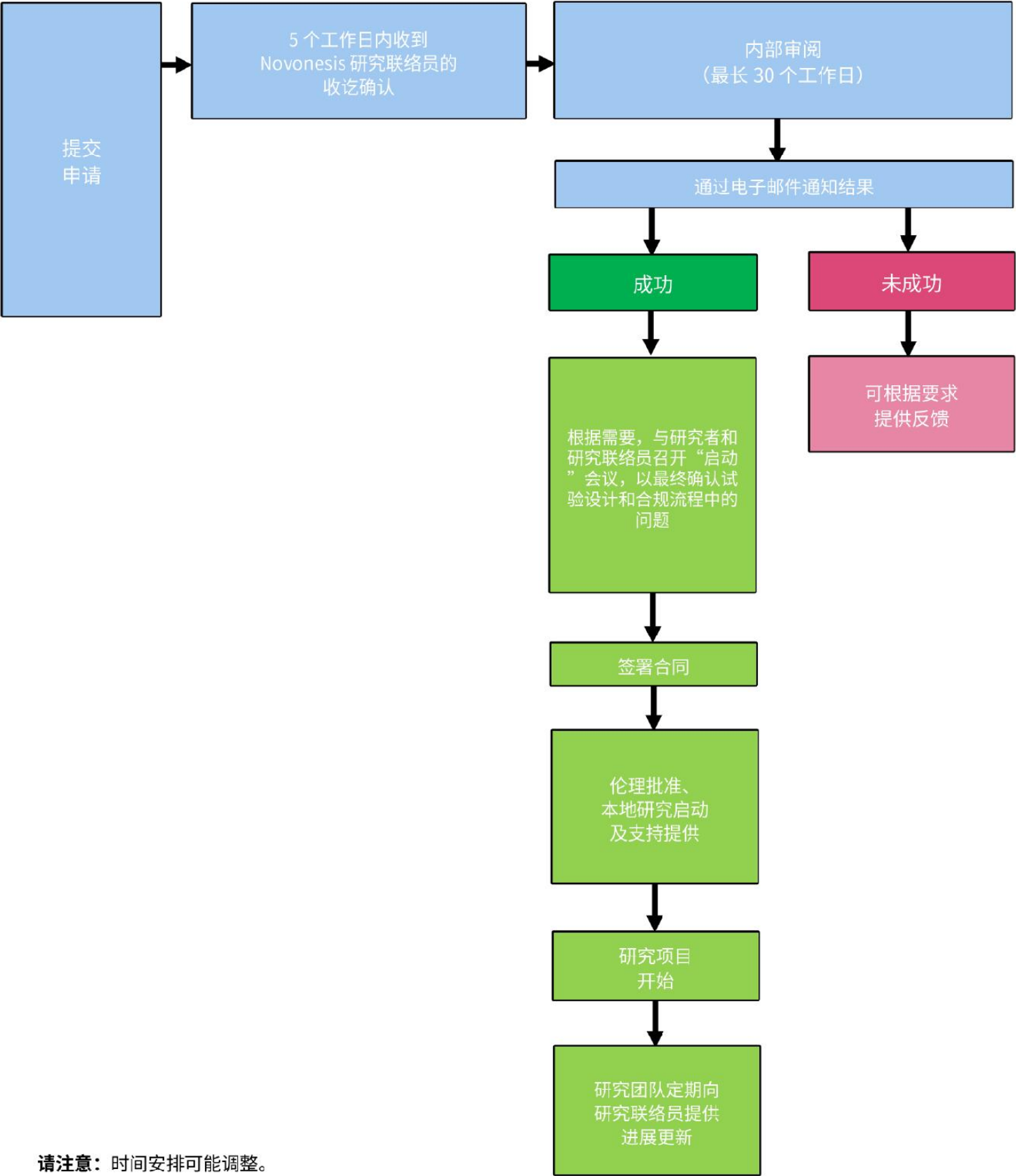
- 研究方案
- 研究简历(CV)(如适用)
- 当前有效的 GCP 证书(如适用)

提交本表即表示您同意按照我们的[隐私政策](#)所述方式处理您的个人数据。

您应在 5 个工作日内收到申请收讫确认。申请审阅过程最长可能需要 30 个工作日。审阅流程概览请参见背页流程图。如有任何问题, 请联系 tka@novonesis.com。

感谢您的申请。

流程图：研究支持申请、审阅与批准流程



请注意：时间安排可能调整。