

项目审查付费须知

研究者/申办方需在资料受理后尽快完成相关审查费用的支付。

账户信息		
收款人	新乡医学院第三附属医院	
账号	4100 1561 7100 5000 1336	
开户行	建行新乡洪门支行	
审查费用		
审查类别	审查形式	收费标准（不含税）
初始审查	快速审查	1000
	会议审查	4000
复审	快速审查	1000
	会议审查	4000
修正案审查	快审/会审	1000
须知：		
1. 会议审查/快审审查结束后，伦理委员会将电话通知研究者领取审查意见/批准函。		
2. 审查费用只接受转账形式，转账时务必备注项目受理号及“伦理审查费”字样		
3. 关于伦理审查费我院可以提供增值税发票（税费1%）		