

伦理审评费缴费通知

尊敬的申办者：

您好！贵单位现委托我院开展临床研究，按照本院伦理委员会规定，初始材料、补充材料、修正案审查及再审需要缴纳伦理评审费。请务必在递交伦理审查前按以下账户信息完成伦理评审费的缴纳。缴费标准：

（1）初始审查：**4000 元**整（大写肆仟元整）（包含税费）

（2）再审、补充材料、修正案审查：**1500 元**整（大写：壹仟伍佰元整）（包含税费）

感谢您的配合。

以下是我院账户信息，请及时付款，谢谢！

户名：广西医科大学第一附属医院

户行：广西南宁建行医科大支行

帐号：45001604560050501061

税号：124500004985004666

备注：项目简称+伦理评审费

广西医科大学第一附属医院医学伦理委员会

2023 年 4 月 18 日

