**免除知情同意签字申请**

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院医学伦理委员会：

本研究《××××××》，为一项×××研究。根据伦理委员会规定，“以下两种情况可以申请免除知情同意签字：

情形一：当一份签了字的知情同意书会对受试者的隐私构成不正当的威胁，联系受试者真实身份和研究的唯一记录是知情同意文件，并且主要风险就来自于受试者身份或个人隐私的泄露。在这种情况下，应该遵循每一位受试者本人的意愿是否签署书面知情同意文件。

情形二：研究对受试者的风险不大于最小风险，并且如果脱离“研究”背景，相同情况下的行为或程序不要求签署书面知情同意。例如，访谈研究，邮件/电话调查”。

本研究拟纳入的对象为××××受试者，研究通过……方式开展，符合以上□情形一/□情形二，向伦理委员会申请免除知情同意签字。

项目负责人签字：

日 期：