|  |
| --- |
| **临床试验项目结题申请表** |
| **项目名称** |  |
| **申办者/CRO** |  |
| **承担科室** |  | **主要研究者** |  |
| **首例受试者入组时间** |  | **最后一例受试者****出组时间** |  |
| **核对项目** | **相关人员核对****签名/日期** |
| **伦理结题前审查** |  |
| **经费结算到账****未使用免费检查单退回** |  |
| **药物清点核对****剩余药物、空包装、回收药物等退回申办方****药物温湿度记录数据导出并打印归档** |  |
| **机构及专业组结题前质控****质控情况完全整改****机构及专业组质控报告归档** |  |
| **临床试验资料保存完整****剩余资料退回申办方****电子数据全部刻盘** |  |
| **主要研究者意见及签字：** |
| **机构办公室主任意见及签字：**  |