河南中医一附院

项目接收申请审批表

<table>
<tr><td>申办方</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>药物临床试验通知书编号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">试验分期</td><td colspan="4">II □　　III □　　IV □　　上市后再评价 □</td></tr>
<tr><td colspan="4">中保 □　　增加适应症 □　　补充试验 □</td></tr>
<tr><td colspan="5">立项资料审核：
研究方案 □　　研究者手册 □　　临床研究批件/通知书 □
申办方资质文件 □　　CRO 资质及委托书 □
机构办公室审核人（签名）：　　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">拟接收该项目专业科室：</td></tr>
<tr><td colspan="5">主要研究者对该项目方案设计、实施意见：</td></tr>
<tr><td colspan="5">机构办对该项目实施意见：</td></tr>
<tr><td colspan="5">是否同意接收（√）</td></tr>
<tr><td>主要研究者</td><td colspan="4">同意□　不同意□　（签名）　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>机构办主任</td><td colspan="4">同意□　不同意□　（签名）　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>机构主任</td><td colspan="4">同意□　不同意□　（签名）　　年　月　日</td></tr>
</table>