**桂林市人民医院临床试验项目启动申请单**

|  |  |
| --- | --- |
| 试验项目名称 |  |
| 临床试验科室 |  | 项目负责人 |  |
| 伦理委员会批件号 |  | 批准日期 |  |
| 伦理委员会审批结果 | □批准 □修改后批准 □修改后再审 □不批准 |
| 项目开始时间 |  | 预计项目结束时间 |  |
| 招募受试者数量 |  | 递交申请单日期 |  |
| 项目研究小组成员名单：项目负责人确认签字： |
| 伦理委员会意见 | □同意项目启动 □重新整理后启动 |
| 伦理委员会签章 |  |

注：请在项目开始前将本申请表一式三份，经伦理委员会审核后，一份交院药物临床试验伦理委员会，一份交院药物临床试验机构办公室，一份留存本科室。无本申请表的试验项目不得进行。