药物临床试验项目结题签认表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办方 |  |
| 主要研究者 |  | 项目组长 |  |
| 第1例入组时间 |  | 最后1例出组时间 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 责任人 | 确认内容 | 签 名 | 日 期 |
| 项目组长 | 该项目申办方提供的设备及剩余的试验物资已退回申办方 |  |   |
| 该项目的原始资料已完善并送交主要研究者审核 |
| 该项目的所有研究文件已根据归档目录整理完成 |
| 主要研究者 | 该项目的所有原始资料、病例报告表已审核并签字确认合格，可送交机构档案室存档备案 |  |  |
| 机构质量管理员 | 我已对该项目原始资料进行了检查、数据溯源，资料合格，同意进行项目归档 |  |  |
| 机构或专业药品管理员 | 该项目的剩余药品及包装，已退回申办方 |  |  |
| 机 构档案管理员 | 我已对该项目的存档资料进行审核，资料齐全，可接受项目归档 |  |  |
| 机 构办公室主任 | 该项目的全部研究费用已支付 |  |  |
| 备注 |  |