|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **吉林大学第二医院合同审核会签单（临床试验专用）** | | | |
| 业务承办部门：药物临床试验机构办公室 合同编号： | | | |
| 项目名称 |  | | |
| 申办方/CRO |  | | |
| 资金来源 | □申办方 □ CRO □不涉及 | | |
| 合同类型 | □临床研究协议 □临床研究协调服务协议 □补充协议 □委托检验协议 | | |
| 合同履行期限 | 自合同各方签字盖章之日起生效，临床试验项目结束之日终止 | | |
| 合同内容 | 临床试验科室： 主要研究者： 合同例数： | | |
| 合同总价： （￥ 元） | | |
| 所附材料 | 1、吉林大学第二医院合同审核会签单（临床试验专用） 2、合同文本 （其他材料由药物临床试验机构办公室存档） | | |
| 主要研究者 意见 |  | 签 名 | 年 月 日 |
| 承办部门 经办人意见 |  | 签 名 | 年 月 日 |
| 承办部门 负责人意见 |  | 签 名 | 年 月 日 |
| 法律咨询 意见 |  | 签 名 | 年 月 日 |
| 合同管理部 意见 |  | 签 名 | 年 月 日 |
| 法定代表人或  授权代表意见 |  | 签 名 | 年 月 日 |