临床试验授权委托书

**委托方**： （统计社会信用代码： ）

注册地址：

**受委托方**： （统计社会信用代码： ）

注册地址：

**委托项目**： （方案编号： )

XXX兹授权XXX作为“XXX”项目组织管理与实施的代理机构。

在吉林大学第二医院的项目组织管理与实施工作中授权事项如下：

1. 研究中心立项和初次伦理递交（包括递交文件的盖章）；
2. 研究更新文件和年度进展报告的递交；
3. 合同签署及临床试验经费的支付；
4. 临床试验监查；
5. 研究的自查；
6. 省、直辖市药监局备案；
7. 供应商的管理；
8. 试验用药物和物资的管理；
9. 医学监查；
10. 总结报告撰写。

对于受试者在研究期间发生的与试验相关的损害或死亡事件，XXX将按照相关法律法规的要求，为受试者提供诊疗费用和相应的补偿，并请XXX提供适当协助。但不包括研究者和临床试验机构自身的过失所致的损害。

项目进行中，XXX有权获得与此项目有关的所有信息，并依据《药物注册管理办法》、《药物临床试验质量管理规范》以及药物临床试验相关法规执行本委托。并以此授权书作为有效凭证，盖章后生效。

本授权书自盖章之日起生效，并在本研究期间持续有效，除非XXX以书面形式撤销。

委托方： （盖章）

日期：XX年XX月XX日