**分中心小结/阶段性小结表盖章申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 试验名称 |  | | |
| 方案编号 |  | NMPA批件号 |  |
| 试验类型 | □Ⅰ期, □Ⅱ期, □Ⅲ期, □Ⅳ期, □上市后再评价 | | |
| 申办方/CRO |  | | |
| 申办方联系人 |  | 联系电话 |  |
| 本中心承接科室 |  | 主要研究者 |  |
| 数据截至日期 |  | 数据截至项目阶段 |  |
| 该临床试验的数据记录真实、完整和准确，并已经过项目申办方/CRO的负责人和CRA审核。作为该临床试验在本中心的主要研究者，我已阅读该临床试验的分中心小结表/阶段性小结表，确认这份报告准确描述了试验过程和结果。  主要研究者签字：  年 月 日 | | | |
| 该项目的试验药物已清点，回收药物已退回申办方。  药品管理员签字：  年 月 日 | | | |
| 该项目的质控已按照要求完成，并已整改。  机构质控员签字：  年 月 日 | | | |
| 该项目的研究费用已支付。  机构秘书签字：  年 月 日 | | | |
| 机构办公室主任审核意见：  机构办公室主任签字：  年 月 日 | | | |

备注：此表仅针对临床试验项目未结题/未关中心，申办方提前进行数据分析或准备NDA申报时申请盖章使用。