**贵州医科大学第二附属医院药物临床试验项目资料递交回执及通过立项审核通知书**

贵州医科大学第二附属医院国家药物临床试验机构：

现有临床试验项目： CＦＤＡ批件号： ；机构项目编码： ，申办方 CRO公司： 向我机构提出临床试验申请，现呈上有关文件，请予以立项审批。

主要研究者

年 月 日

文件包括：**（请根据附件1清单及具体内容填写）**

附件1清单目录

**回 执**

我机构已收到上述材料，并通过立项审核。

贵州医科大学第二附属医院国家药物临床试验机构

签字： 日期：