附件4：临床试验启动申请表

**临床试验启动申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究项目名称 |  |
| 主要研究者 |  |
| 申办方/CRO |  |
| 立项审查 | □已通过，取得立项批件 □未通过 |
| 伦理审查 | □已通过，取得伦理批件 □未通过 |
| 临床试验协议书 | □已签署 □未签署 |
| 研究经费首款 | □已到账 □未到账 |
| 试验物资 | □已送至专业科室 □未送至专业科室 |
| 专业组意见：  □同意启动 □不同意启动  专业负责人（签字）：    年 月 日 | |
| 机构意见：  □同意启动 □不同意启动  机构办公室主任（签字）：    年 月 日 | |