附件6：临床试验结题签认表

**临床试验结题签认表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| PI |  |
| 申办方/CRO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定人员 | 确认内容 | 签 名 | 日 期 |
| 主要研究者 | 该项目已完成，PI撰写本中心小结，申请结题 |  |  |
| 项目资料管理员/秘书 | 该项目的剩余试验物资已退回/处理 |  |  |
| 该项目的研究文件及资料已根据归档目录整理，已完整 |  |  |
| 该项目的原始资料已完善并归入机构档案室 |  |  |
| 该项目的完成报告和总结报告已递交伦理委员会备案 |  |  |
| 专业组药物/医疗器械管理员 | 该项目的剩余药物/医疗器械已退回申办方/销毁 |  |  |
| 专业组项目质控员 | 已对该项目进行检查，符合要求 |  |  |
| 机构档案管理员 | 已对该项目的资料目录进行审核，接受项目归档 |  |  |
| PI/ 机构秘书 | 该项目的全部研究费用已支付 |  |  |
| 备注 |  | | |