QX-GZCX**-003-FJ-002**

**临床试验结题审核签认表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及受理号** |  |
| **申办者** |  |
| **主要研究者** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核人员** | **确认内容** | **签名** | **日期** | **备注** |
| 主要研究者 | 该项目已完成，申请结题 |  |  |  |
| 研究者 | 该项目的剩余试验物资已退回/处理（包括空白的知情同意书、纸质CRF等） |  |  |  |
| 该项目所有文件夹已整理并递交机构办（研究者文件夹及受试者相关文件等） |  |  |  |
| 该项目的完成报告和总结报告已递交伦理委员会、机构办公室 |  |  |  |
| 器械管理员 | 该项目的剩余器械已退回/销毁 |  |  |  |
| 该项目的剩余试验物资已退回/处理（冰箱等存储设备、温度记录仪等） |  |  |  |
| 机构秘书 | 该项目的全部研究费用已支付 |  |  |  |
| 机构质管员 | 已对该项目进行了检查，符合要求 |  |  |  |
| 档案管理员 | 已对该项目的所有文件进行审核，接受归档 |  |  |  |
| 机构秘书 | 审议意见：  □同意 □不同意 □补充资料 □其它：  签字：  日期： | | | |
| 机构办主任 | 审议意见：  □同意 □不同意 □补充资料 □其它：  签字：  日期： | | | |
| 备注 |  | | | |