临床试验结题资料存放详单(存放机构办公室)

尊敬的申办方、主要研究者：

（申办方名称）的（项目名称），已由我院（专业）（主要研究者）率领的研究团队完成。该项目已于 年 月 日结题。资料存放于医院药物临床试验机构办公室+具体位置。

所存放的资料明细：（请详细记录存档资料，包括受试者编号，文件版本号，份数等）

北京大学第一医院医院药物临床试验机构办公室

 日期

回执

我已知该项目的结题资料存放于北京大学第一医院医院药物临床试验机构办公室。

申办方代表： 主要研究者：

日期： 日期：