**附件1**

**科研内部支票缴款信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 科室: | 项目负责人： |
| 项目名称： | 伦理受理号： |
| 审查类型：□初始审查 □初始审查后复审  □修正案审查 □定期跟踪审查 □SAE/SUSAR审查  □违背方案审查 □暂停/终止审查 □结题审查 | |
| 审查费金额（大写）：（中文繁体，如壹仟元整） | 小写：（阿拉伯数字） 元 |
| 经费本号： （如0X00X）  **该经费本已确认相关预算及经费余额充分，已确认经费本所在项目与本次伦理审查项目研究内容相关。** | 经费本负责人签字：  签字日期： 年 月 日 |
| 经办人联系方式：（手机号码） | 经办人签字： |