附件9：

**药物临床试验结题签认表**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定人员 | 确认内容 | 签 名 | 日 期 |
| PI | 该项目已完成，现申请结题 |  |  |
| 监查员 | 该项目的原始资料/记录已妥善保存 |  |  |
| 该项目的相关文件及研究资料已根据归档目录整理 |  |  |
| 该项目的剩余试验物资已退回/处理 |  |  |
| 该项目的结题报告表和总结报告已递交伦理委员会和机构办备案 |  |  |
| 机构质控员 | 已对该项目进行了检查，符合要求 |  |  |
| 档案管理员 | 已对该项目的资料进行审核，符合要求，可以归档 |  |  |
| 机构秘书 | 该项目的全部研究费用已付清 |  |  |
| 机构办主任 | 已对该项目上述情况审核，同意结题 |  |  |
| 备注 |  | | |