吉林省肿瘤医院初始审查申请

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 项 目 编 号 |  |
| 申 办 方 |  |
| 组长单位 |  |
| 组长单位主要研究者 |  |
| 本院主要研究者 |  |

递交文件包括：

（文件列表，包括版本号及版本日期）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人责任声明 | 我将遵循GCP、方案以及伦理委员会的要求，开展本项临床研究 |
| 申请人签字 |  | 日期 |  |
| 本院主要研究者签字 |  | 日期 |  |