**表1 北京大学首钢医院药物/器械临床试验**

**合同会签单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同名称 |  | | | |
| 申办方/CRO名称 |  | | | |
| 合同金额： 元 | | | 合同期限： | |
| 承办部门： | | | 承办人： | |
| 承办部门负责人： | |
| **会签部门意见** | | | | |
| 药物临床试验机构办公室 | | 负责人： | | |
| 经营财务处 | | 负责人： | | |
| 审计室 | | 负责人： | | |
| 主管院长： | | | | 院长： |

**备注：**1、合同全称写明试验方案名称，如“----”项目的协议（或合同） 2、申办方/CRO,如适用，均填写；如果没有CRO，只填申办方；3、合同期限：写明计划完成时间，或写“直到试验完成”； 4、会签部门意见：只签名不签署会签意见视为同意。