**临床试验检查检验项目通道关闭申请**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 申办者/CRO |  | | |
| 专业科室 |  | 主要研究者 |  |
| 通道账号名称 | *“专业组名称+项目编号”模式作为项目代码* | | |
| 主要研究者声明 | 上述通道账号关联的临床试验项目已完成病例随访，现申请关闭检查检验项目通道。  签名： 日期： | | |
| 机构办公室意见 | 同意关闭。  签名： 日期： | | |