

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。