**附件1**

## 药物临床试验关中心函

尊敬的邵阳学院附属第一医院药物临床试验机构：

………………………（申办方）.在贵中心开展的………………………（项目名称），主要研究者为……科………，方案号：……………….（方案版本号及日期），该项临床研究在…..年…..月….日获伦理委员会批准，伦理批件号……，至……年…..月…….日试验随访已全部结束，现准备关中心，特向邵阳学院附属第一医院药物临床试验机构告知。

此致

敬礼！

申办方：

主要研究者：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
|  |

**回执**

邵阳学院附属第一医院药物临床试验机构已获悉上述信息。

接收人签名：

日期： 年 月 日