**臨床試驗合約書簽收核對清單**

(\*本清單請置於首頁)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IRB編號** | | |  | | | |
| **計畫編號** | | |  | | | |
| **合約書編號** | | |  | | | |
| **計畫主持人** | | |  | | | |
| **計畫名稱** | | |  | | | |
| **試驗委託者Sponsor** | | |  | | | |
| **受託研究機構CRO** | | |  | | | |
| **合約簽約方** | | |  | | | |
| **經費付方** | | |  | | | |
| **請依下列表單順序置放，並勾選您已檢附之申請表格：** | | | | | | |
| **編號** | **項 目** | | | | **備齊**  **(V)** | **收件確認**  **(V)** |
| **1.** | 合約書一式\_\_\_\_\_份 | | | |  |  |
| **2.** | 研究經費明細表正本 | | | |  |  |
| **3.** | IRB同意函影本 | | | |  |  |
| **4.** | Sponsor與CRO之間的委託授權書影本 | | | |  |  |
| **5.** | 臨床試驗合約書及保護受試者事項檢核表 | | | |  |  |
| **6.** | IRB審查費繳費證明單影本 | | | |  |  |
| **7.** | 臨床試驗相關繳費證明單影本 (律師審查費、行政管理費、計畫稽核費、藥品管理費) | | | |  |  |
| **送件人： 日期： 聯絡方式：**  □自行請快遞收回  □由本院文書組郵局掛號寄送  地址： 收件人： | | | | | | |
| **臨床試驗中心**  **收件簽章** | |  | | □文件不足，請補件  □送件資料無誤 | | |