



臨床試驗 Sponsor / CRO 表現評估表

評估者	<input type="checkbox"/> 計畫主持人 <input type="checkbox"/> 臨床試驗中心	評估日期	西元_____年_____月_____日
Sponsor / CRO			
IRB 編號	KMUHIRB-	計畫編號	
計畫名稱			
計畫執行起訖日期	西元_____年_____月_____日至西元_____年_____月_____日		
評估內容	自行勾選 (最低 1 分 ~ 最高 5 分)		
	1.研究經費是否準時繳交	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
	2.是否定期至本院監測及回覆監測結果	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
	3.監測過程是否遵守隱私保密協議	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
	4.委託廠商解決問題能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
	5.委託廠商整體表現	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
總分	<input type="checkbox"/> 優(22~25分)、 <input type="checkbox"/> 良(18~21分)、 <input type="checkbox"/> 可(14~17分)、 <input type="checkbox"/> 劣(13分以下)		
計畫主持人 簽章		日期	
臨床試驗中心 簽章		日期	
※注意事項： 一、請由專案之負責人評估廠商在專案研究期間的表現，並與結案報告一起繳交。			