**临床试验启动通知单**

**试验信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 试验名称/编号 |  |
| 申办方 |  |

**临床科室：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名/科室 |  |
| 启动会安排 |  |
| 通知记录 |  |

**检验科：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名/科室 |  |
| 启动会安排 |  |
| 通知记录 |  |
| 是否参会 |  |

**医技科：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名/科室 |  |
| 启动会安排 |  |
| 通知记录 |  |
| 是否参会 |  |

**机构办公室：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名/科室 |  |
| 启动会安排 |  |
| 通知记录 |  |
| 是否参会 |  |

**其他科室：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名/科室 |  |
| 启动会安排 |  |
| 通知记录 |  |
| 是否参会 |  |

**申办方签字： 日期：**