药物临床试验经费核算说明

一、项目基本情况

项目名称：

申办方：

承担科室专业名称：

主要研究者姓名：

本中心首次伦理同意的批件号及日期：

二、受试者情况

第一例受试者入组日期：

最后一例受试者结束随访日期：

筛选人数：

入组（随机化）人数：

完成试验人数：

未完成（提前退出、脱落或剔除）试验人数：

三、经费支付情况

项目启动至今，共支付 笔费用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 费用数额（元） | 费用状态 |
| 第一笔（时间） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、经费核算明细（另附excel表）

主要研究者姓名：

主要研究者签字：

日期：

申办方或CRO（盖公章）