**药物临床试验初始审查申请表**

项目受理号：20 - -

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **CFDA批件号** |  | **剂 型** |  |
| **类 别** | □中药/天然药物 □化学药 □生物制品  | 第 类 |
| **试验分期** | □Ⅱ期 □Ⅲ期 □Ⅳ期 □临床验证 □国际多中心 □科研 □其它 |
| **组长单位** |  |
| **申办方** |  |
| **CRO（如有）** |  |
| **本院专业组** |  | **主要研究者** |  |
| **招募人数** |  |
| **递交资料** | 详见递交资料清单 |
|  **资料递交人签名：****日期：** | **主要研究者签名：** |

**药物临床试验初始审查申请递交资料清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **资料名称** | **有** | **无** | **不适用** |
| 1 | CFDA临床试验批件/药品注册批件 | □ | □ | □ |
| 2 | 伦理审查申请表 | □ | □ | □ |
| 3 | 申办方委托书 | □ | □ | □ |
| 4 | 申办方资质证明（营业执照，药物生产许可证，GMP证书） | □ | □ | □ |
| 5 | 临床研究方案（注明版本号/日期） | □ | □ | □ |
| 6 | 知情同意书（注明版本号/日期） | □ | □ | □ |
| 7 | 病历报告表（注明版本号/日期） | □ | □ | □ |
| 8 | 研究者手册（注明版本号/日期） | □ | □ | □ |
| 9 | 试验药、对照药的药检报告 | □ | □ | □ |
| 10 | 受试者日记卡（如有）（注明版本号/日期） | □ | □ | □ |
| 11 | 招募受试者的材料（如有）（注明版本号/日期） | □ | □ | □ |
| 12 | 主要研究者履历 | □ | □ | □ |
| 13 | 临床试验研究成员名单 | □ | □ | □ |
| 14 | 组长单位伦理审查批件 | □ | □ | □ |
| 15 | 申办者保证所提供资料真实性的声明 | □ | □ | □ |
| 16 | 研究者保证所提供资料真实性的声明 | □ | □ | □ |
| 17 | 保险凭证 | □ | □ | □ |
| 18 | 其他与伦理审查相关的材料 | □ | □ | □ |

**备注：**提供全套资料壹份，并盖章，同时提供电子版一套（PDF版）。另附方案、知情同意书、受试者日记卡（如有）和招募受试者的材料（如有）一式两份。