附件1：拟承接项目信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 申办单位 |  | | |
| CRO |  | | |
| SMO |  | | |
| 牵头单位 |  | | |
| 参研中心 |  | | |
| 申请科室 |  | 本机构PI |  |
| 临床试验批件号 |  | | |
| 适应人群 |  | | |
| 项目类别 | □ 国际 □ 国内 □ 单中心 □多中心 | | |
| 方案摘要 |  | | |
| 研究类别 | □ 药品  □ 医疗器械（ □ Ⅱ类 □ Ⅲ类）  □ 诊断试剂（□ Ⅱ类 □ Ⅲ类）  □其他（请说明） | | |
| 预计总例数  /本机构例数 |  | | |
| 研究周期 |  | | |