**项目启动和培训签到表**

|  |
| --- |
| 项目编号： |
| 临床试验项目名称： |
| 申办方/CRO： | 主要研究者： |
| 专业科室： | 启动和培训日期： |
| 研究者 |
| 姓名 | 科室 | 职称/职务 | 签字 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |