**递交信**

**咸宁市中心医院药物临床试验机构办公室：**

受\*\*委托，将在贵院\*\*（科室）开展一项“\*\*\*”（项目名称、编号）主要研究者\*\*。现呈送如下材料，请机构办审查

1...

2...

3....

上述文件如有更新将及时递交

递交者签名： 日期：

**咸宁市中心医院药物临床试验机构办公室回执：**

我药物临床试验机构办公室已收到上述材料，并将进一步审批。

接收者签名： 日期：