**IIT项目启动会通知及确认函**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称/立项号 |  |
| 承担科室 |  | 主要研究者 |  |
| 会议日期 |  | 时间（时：分） |  |
| 会议地点 |  |
| **启动需确认的内容** |
| 确认内容 | 确认结果 | 确认签字 |
| IIT项目办公室批准立项日期 | 立项日期： |  |
| 伦理批件号/批准日期 | 批准日期： 批件号： |  |
| 完成《医学研究登记备案信息系统》备案（以我院为发起单位项目） | 备案日期**：** 备案号： |  |
| 在“ClinicalTrials.gov/中国临床试验注册中心”等平台申请登记备案，如注册请填： | 备案日期**：** 登记号： |  |
| 人类遗传办批件，如适用请确认： | 批准日期： 审批号： |  |
| 项目合同签署时间，如适用请确认： | 签署日期： |  |
| 启动首笔款到帐，如适用请确认： | 到帐日期： |  |
| 研究资料准备情况（包括启动相关文件） |  |  |
| 研究药物准备情况，如适用请确认： | 🞎 中心管理 🞎 科室管理 🞎 其他 |  |
| **启动会拟讨论主要内容** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**备注：**请确定启动会议事宜后，于会前3-5个工作交至IIT项目管理办公室（0791-88695051）。

|  |
| --- |
| **回 执** |
| IIT项目管理办公室已获知 （请如实填写项目名称，不得空白） 试验项目启动会相事宜，符合项目启动要求，请积极准备。IIT项目管理办公室接收人： 日 期： |