**IIT项目合同审批单与承诺书**

合同编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | |
| 合同类别 | | □合作 □委托 □技术服务（检测/咨询） □其他 | | |
| 研究类别 | | □干预性临床研究 □观察性临床研究 □诊断性临床研究 | | |
| 资助内容 | | □研究经费 □研究药品/器械 □其他： | | |
| 完成例数及  合同总经费 | |  | | |
| 合同起止时间 | |  | | |
| 合同份数 | |  | | |
| 本院方 | 项目负责人 |  | 承担科室 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 团队成员 |  | | |
| 资助方 | 单位名称 |  | 法定代表 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目负责人  审核意见 | | 合同已审阅，同意签署！  负责人签字：  年 月 日 | | |
| IIT项目管理办公室审核意见 | | 审核人签字：  年 月 日 | | |
| 主管院领导  审核意见 | | 签 字：  年 月 日 | | |
| 备注 | |  | | |

注：审批单与承诺书打印在同一张纸的正反面。

**承 诺 书**

1、保证本合同提供的有关内容真实、可靠，亦不侵犯第三方的知识产权。

2、已仔细阅读本合同内容，并保证能够完成合同要求我方应承担的项目责任与义务。

3、合同履行过程中及时向医院报告研究进展，自愿接受医院的管理与审核。

4、该合同经合同相关方签字盖章后，将合同原件交医院管理部门登记备案。

5、若项目不能按合同计划进度完成，涉及经费退回的，应向医院说明原因并办理相关手续。

6、除该合同之外，针对该项目，项目组没有与该合同方或第三方签订未经医院认可的其他合同或约定，若有违反，愿承担经济和法律责任。

7、临床研究项目必须取得伦理批件并严格按照伦理审批的方案执行项目。同时按照规定保护临床生物样本、临床数据的安全以及患者的隐私。

8、该合同涉及的费用已明确预算，严格并按预算支出，合同内容与研究项目直接相关。

9、经费使用按照所签合同约定或医院相关管理办法支出，项目负责人对经费使用的合法合规及审计负责。

特此承诺。

**承诺人/项目负责人签字：**

年 月 日