**药物临床试验委托书**

依据《中华人民共和国民法典》、《药物临床试验质量管理规范》、《药品注册管理办法》等法律法规的有关规定，参照国内、外开展临床试验的规范和要求，经双方协商， （申办方）委托湖北省肿瘤医院 科 教授具体负责实施 （试验方案名称、方案编号）的药物临床试验。

|  |  |
| --- | --- |
| 委托单位： |  |
| 联 系 人： | （申办方/CRO签字、盖章） |
| 地 址： |  |
| 电 话： |  |
| 邮 编： |  |
|  |  |
|  |  |
| 被委托人： | （PI签字） |
| 日 期： |  |