**印章使用申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请部门** |  |
| **申请人** |  | **申请日期** |  年 月 日 |
| **项目名称** |  |
| **申请事由(在□处打√表示选择)** |
| 一、□临床试验总结报告 □临床试验小结 |
| 1.材料数量 |  |
| 2.报告的全部内容真实、准确、完整 | PI签字 |  |
| 1. 试验经费全部到账（递交财务科资料：合同及补充协议复印件，首笔款及尾款转账通知、经费核算表）
 | 财务科签字 |  |
| 4.结题前质控无误，所反馈问题得到解决 | 机构质量管理员 |  |
| 二、□其他事由： |
| **机构办公室审核** |  | 日期 | 年 月 日 |
| **备注** |  |