**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** | |  | | | |