**试验用药品销毁授权书**

兹 公司，授权深圳市宝安区人民医院临床试验研究中心（药物/医疗器械临床试验机构）销毁 临床试验项目的试验用药品一批。

详细如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **试验用药品名称** | **药物编号** | **批号** | **规格** | **销毁数量** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

特此授权！

授权方（盖章）：

授权人（签字）：

授权时间：