**中国医学科学院肿瘤医院山西医院 山西省肿瘤医院**

**IIT研究立项申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 致中国医学科学院肿瘤医院山西医院山西省肿瘤医院·药械临床研究试验中心（GCP中心）:现有一项IIT研究在我院进行，题目是:  现将有关资料送上，请予以审批。  立项递交文件包括：   1. 申请表，告知书，承诺书（必须） 2. 研究方案（必须） 3. 主要研究者简历，项目组成员列表（如适用）   主要研究者签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申请日期： 年 月 日 | |
| 研究性质： □干预性研究 □观察性研究 □其 它 | |
| 研究分类： □国际多中心 □国内多中心 □国内单中心 □其他 | |
| 研究分期： □ I期 □II期 □III期 □IV期 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 项目资助： □有，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □无 | |
| 组长单位: | 我院拟入组数： |
| 我中心参研科室： | 我中心PI： |
| 试验药物（可多选）：□化药 □小分子靶向药 □生物制品 □免疫治疗 □细胞治疗 □疫苗 □中药 □食品/特殊营养品 □医疗器械 □体外诊断试剂盒 □医疗新技术 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| CRC姓名及电话：  （如适用） | 院内联系人姓名及电话： |
| 药械临床试验研究中心（GCP）意见：  □ 同意备案  □ 同意立项  立项编码：IIT-  签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期： 年 月 日 | |