**药物临床试验信息简表**

 填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| **项目名称：** |
| **药物种类** |  类新药 其他  | **试验分期** |  II期 III期 IV期 其他  |
| **专业组名称** |  | **主要研究者** |  |
| **申办者** |  | **CRO** |  |
| **国内/国际多中心** |  | **病例数** |  |
| **组长单位** |  | **PI** |  |
| **参加单位** |  | **PI** |  |
|  | **PI** |  |
|  | **PI** |  |
|  | **PI** |  |
|  | **PI** |  |
|  | **PI** |  |
|  | **PI** |  |
| **联系人姓名** |  | **联系方式** | 电话： |
| 邮箱： |