

臺大醫院臨床試驗/研究新案合約簽署檢核表(checklist 1)

Checklist 1: New Clinical Trial Contract Signing Checklist

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |          |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| 計畫名稱：                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |          |
| 計畫主持人/科部：                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       | IRB 編號： |          |
| 申請資料請依下表順序置放：                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |          |
| No.                                                                            | 項目                                                                                                                                                                                                                                                                    | 備齊(V)   | 醫研部確認(V) |
| 1                                                                              | 計畫主持人簽陳 ( 計畫主持人與部主任需核章 )                                                                                                                                                                                                                                              | V       |          |
| 2                                                                              | 新案合約書簽署檢核表(Checklist 1, 2, 3)                                                                                                                                                                                                                                         | V       |          |
| 3                                                                              | 臺大醫院研究倫理委員會核准公文/許可書                                                                                                                                                                                                                                                   | V       |          |
| 4                                                                              | 衛生福利部許可公文 ( 若不須檢附請選 NA 並於簽陳敘明原因 )                                                                                                                                                                                                                                     | V       |          |
| 5                                                                              | 計畫書                                                                                                                                                                                                                                                                   | V       |          |
| 6                                                                              | 合約書 1 式 3 份 ( 若須 3 份以上請於簽陳內文說明 )<br>● 每份均需包含本院格式之經費表 ( 含經費總預算表、付款時間表及繳納方式、支付明細表 )<br>● 計畫主持人、委託/贊助者須先簽署<br>● 用印處正確標示本院及代表人姓名/職稱：<br>請依實際合約格式自行填寫以下資訊<br>中文：國立臺灣大學醫學院附設醫院·吳明賢院長<br>英文：Professor Ming-Shiang Wu, Superintendent,<br>National Taiwan University Hospital | V       |          |
| 7                                                                              | 藥品管理費評估表 ( 經藥師核章確認，不適用請選 NA )                                                                                                                                                                                                                                         | V       |          |
| 8                                                                              | 受託研究機構(CRO)委託書/授權書 ( 無委託 CRO 者不適用請選 NA )                                                                                                                                                                                                                              | V       |          |
| 9                                                                              | 臨床試驗委託案前置準備行政作業費繳費單影本及收據第一聯正本<br>( 非廠商委託計畫不適用請選 NA )                                                                                                                                                                                                                  | V       |          |
| 10                                                                             | 單獨一份本院格式之經費表，含經費總預算表、付款時間表及繳納方式、支付明細表 ( 無經費贊助請選 NA )                                                                                                                                                                                                                  | V       |          |
| 委託/贊助者：                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 送件人：    | 職稱：      |
| 紙本送件日期：                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 電話：     | Email：   |
| 醫研部收件人簽章/日期： <input type="checkbox"/> 文件不足，請補件 <input type="checkbox"/> 送件資料無誤 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |          |

函稿

倫委會許可函

衛福部許可公文

計畫書

合約書

藥品管理費評估表

委託書、授權書

前置準備行政作業費收據、繳費單

經費表