**臺大醫院臨床試驗合約終止案簽署檢核表**

|  |
| --- |
| 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：** |
|  | **項目** | 備齊(V) | 收件確認(V) |
| 1 | 計畫主持人簽陳（計畫主持人與部主任需核章）* 說明終止日期
* 臨床試驗之狀況
* 終止原因
* 已收案受試者之後續處理
* 臨床試驗委託者未收案前終止臨床試驗案，廠商依已簽署之臨床試驗合約規定支付臨床試驗終止後續費用（新案合約於2022/3/1之後送預審者不適用）
 | V |  |
| 2 | 臺大醫院研究倫理委員會臨床試驗計畫終止核備公文 | V |  |
| 3 | 衛生福利部試驗計畫終止核備公文（不適用請選NA） | **請選擇** |  |
| 4 | 終止臨床試驗計畫合約書1式3份（若須3份以上請於簽陳內文說明）* 計畫主持人、委託/贊助者須先簽署
* 用印處正確標示本院及代表人姓名/執稱：

請依實際合約格式自行填寫以下資訊中文：國立臺灣大學醫學院附設醫院，吳明賢院長英文：Professor Ming-Shiang Wu, Superintendent, National Taiwan University Hospital  | Ｖ |  |
| 5 | 歷次合約發文函、合約書影本 | Ｖ |  |
| **委託/贊助者：** | **送件人：** | **職稱：** |
| **紙本送件日期：** | **Tel：** | **Email：** |
| **醫研部收件人簽章/日期：** □ 文件不足，請補件 □ 送件資料無誤 |