

本表須簽名後掃描上傳

AF-166-01.0

台大醫院研究倫理委員會
結案/終止案藥品管理及臨床試驗經費繳納確認單
(藥品試驗或廠商委託及廠商贊助部分經費計畫適用)

本院案號		試驗主持人	
計畫 名稱	中文		
	英文		
1.請確認是否已完成本院臨床試驗用藥管理中心結案相關程序(如藥品回收、藥品管理費)： <input type="checkbox"/> 是(請檢附藥劑部證明文件或有藥劑部核章) <input type="checkbox"/> 否：理由_____			
<input type="checkbox"/> 不適用(為醫療常規用藥或已簽准自行管理)			
2.請計畫主持人確認廠商是否已依臨床試驗合約完成本院臨床試驗各項經費之繳納： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否：請說明：_____			
計畫主持人簽名：_____ 日期：_____			