|  |
| --- |
| 试验名称：表格编号：NYFY-LXSP-01-4 2021第（ ）号 |
| □初审材料清单 □更新材料清单 |
|  |
| 机构回执： |
|  |
| 回执接收人：我已确认受到机构回执签名 ： 年 月 日 |

**立项资料回执**

备案于机构2号楼5楼，各级药监部门、医院管理部门有权查阅 内蒙古医科大学附属医院药物临床试验机构2021年1月制