**临床试验中心关闭通知函**

太和县人民医院药物临床试验机构：

公司在贵机构开展的

项目，已在贵机构 专业顺利完成，目前受试者已经全部完成随访并结束试验。经与贵中心该项目PI协商，同意关闭中心。

申办方/CRO签字盖章： 日期：

主要研究者签字： 日期：