**受试者补助领取信息登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称/项目编号 |  |
| 研究科室 |  | 主要研究者(PI) |  |
| 筛选号 | 随机号 | 姓名 | 身份证号 | 银行账号 | 开户银行 | 联系电话 | 补助金额 | 资料留存 （是/否） | 受试者确认 签字/日期 | 研究者确认签字/日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**若受试者本人领取：提供身份证复印件、银行卡复印件，复印件上签字注明日期。

若家属代领：提供受试者委托书，受试者及家属的身份证复印件，领取人银行卡复印件，复印件上签字注明日期。