对外提供医院执业许可证等资质文件申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 试验名称 |  | | | |
| 专业组/科室 |  | 主要研究者 | |  |
| 需要机构办  提供的文件 | □医疗机构执业许可证（□复印件\_\_\_\_份）  □事业单位法人证书（□复印件\_\_\_\_份）  □银行开户许可证（□复印件\_\_\_\_份）  □办理遗传办法人承诺书，\_\_\_\_份  □加盖医院公章 | | | |
| 用途 | □中国人类遗传资源采集、收集、买卖、出口、出境等事项审批申请  □NMPA药物临床试验数据自查报告系统填报  □注册审评申请  □其他**（请详细说明）**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 提供方式 | □邮件发送电子版，邮箱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_  □自取纸质版 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他**（请详细说明）**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 申请人所属单位 | □申办方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（加盖公章）  □CRO公司\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（加盖公章）  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_（加盖公章） | | | |
| 申请人 |  | 日期 |  | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | |
| 机构办主任 |  | 日 期 |  | |