**暂停研究再启动申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 临床研究类别 | □药物注册临床试验 □医疗器械注册临床试验□其他  |
| 申办方 |  |
| 主要研究者 |  |
| 承担科室 |  |
| 递交资料（注明版本号与日期） |  |
| 申请再启动情况一、申请再启动理由二、其它需说明的重要内容 |
| 主要研究者签名 |  | 日期 |  |