F-JG-ZD-00104

**药物临床试验委托书**

依据《中华人民共和国民法典》、《药物临床试验质量管理规范》、《药品注册管理办法》等法律法规的有关规定，经双方协商，×××××××××公司委托广东药科大学附属第一医院××科×××主任负责实施××××××××（方案名称）临床试验。

**项目内容：**

××××××××（试验药物名称）（NMPA批件号/备案号：×××××）×期临床试验研究，具体内容详见双方协商制定的该新药的临床×期试验方案。该试验将按照《药物临床试验质量管理规范》的有关内容为标准执行。

**委托单位：**

××××××××××公司

联系人： （签字/盖章有效）

地址：×××××路×号

邮编：××××××

电话：×××××

被委托人： （PI签字）

日期：

备注：一式两份。