**成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院**

**临床试验机构递交资料一致性声明**

注意事项：1、请补充红色字体中的内容，并将红色字体改为黑色

2、打印资料前请删除注意事项中的所有内容

科室: XXXXXXXX; PI:XXXXXXXX;

临床试验项目名称：XXXXXXXX；合同号

我公司声明：本试验提交至成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院临床试验伦理审查委员会的立项资料，和递交至成都上锦南府医院/四川大学华西医院上锦医院国家药物临床试验机构完全一致,包括试验方案(版本号)和研究者手册(版本号)等（请根据情况如实填写）。

我公司对违反上述声明导致的后果承担全部责任。

XXXX公司（盖章）

负责人签名：

日期：