临床试验资料借阅函

成都上锦南府医院临床试验中心：

兹证明XXXX医院研究者XXX曾于XXX年在四川大学华西医院XXXX科室参与XXXX负责的临床试验项目，方案全称为XXXX。

现申请对贵中心存档的上述项目资料借阅和复印，所复印资料仅用于证明XXX参加了该项临床试验，不用作其他用途。复印资料中涉及到该临床试验保密信息、受试者隐私的数据将隐去。

现委托我院XXX（身份证号XXX，联系电话XXXX）前往办理，请予以支持配合。

需要复印的资料清单详见附件。

 研究者签字：

 经办人签字：

XX医院临床试验机构

（盖章）

XXXX年XX月XX日

 主要研究者签字：

XXXX年XX月XX日