**临床试验HIS溯源委托函**

成都上锦南府医院临床试验中心：

兹证明XX公司作为申办者、XX公司作为CRO（如适用）、XX公司作为SMO（如适用）的临床试验项目，方案全称：XX，正在贵院开展。

合同号：XX

负责科室：XX

PI：XX

现委托XX公司人员：

（监查员（如适用）：姓名1/身份证号1/联系电话1/邮箱1）

（协调员（如适用）：姓名2/身份证号2/联系电话2/邮箱2）

（稽查员（如适用）：姓名3/身份证号3/联系电话3/邮箱3）

（XX经理（如适用）：姓名4/身份证号4/联系电话4/邮箱4）

……

共记XX人，到成都上锦南府医院临床试验中心使用HIS系统溯源。请予以支持配合，谢谢！

委托方：XX公司

（请盖公章）

XX年XX月XX日

主要研究者签字：