正常值范围/室间质评证书申请书

实验医学科：

兹有XX公司作为申办者的XX临床试验项目（合同号为XXXX），主要研究者为XX科XXX。因XXXX原因，需要收集贵科正常值范围及室间质评证书。

请予以支持！

联系人姓名：XXX，联系电话XXX

 主要研究者签字：

 XX年XX月XX日