## 临床试验结束通知函

尊敬的长沙市第三医院伦理委员会：

\*\*\*\*\*公司在贵中心开展的“项目名称”研究，主要研究者为\*\*\*科室\*\*\*，方案版本号/版本日期：（当前）。知情同意书版本号/版本日期：（当前）。该项临床研究在\*\*\*\*年\*\*月\*\*日获长沙市第三医院伦理委员会批准，伦理批件号（ ），至\*\*\*\*年\*\*月\*\*日试验随访已经全部结束，特向长沙市第三医院伦理委员会告知。

此致

敬礼！

申办方(加盖公章)：

主要研究者：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
|  |

**回执**

长沙市第三医院伦理委员会已获悉上述信息。

接收人签名：

日期： 年 月 日