**临床试验终止告知函**

由 公司申办的“ ”临床试验项目，于 年 月 日在河南省传染病医院（郑州市第六人民医院）国家药物临床试验机构完成立项，立项编号： 。承接专业为 专业，主要研究者为 。

因 原因，终止该临床试验。

该临床试验在河南省传染病医院（郑州市第六人民医院）开展进度为：

1. 伦理委员会审查意见为同意的批件：□尚未获得 □已获得， 年 月 日
2. 临床试验合同：□尚未签署 □已签署， 年 月 日
3. 临床试验启动：□未启动，无临床试验资料

□已启动， 年 月 日

受试者筛选入选情况：筛选 例，入组 例，完成 例，脱落 例。第一例受试者于 年 月 日签署知情同意书，最后一例受试者于 年 月 日出组。

特此告知

申办方（签章）：

 申办方项目经理签字：

 日期：