**山东中医药大学附属医院**

**承担** **课题**

**指标检测工作记录单**

IIT立项编号：

**开始时间： 年 月 日**

**结束时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检测  时段 | 检测  科室 | 检测  项目 | 单价(元) | 数量(次) | 合计  （元） | 科室负责人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总计（大写） | |  | | |  |  |

课题负责人签字： 临床研究中心签字：

科技处签字： 分管院长签字：