附件3：建卡通知单

**山东中医药大学附属医院（IIT项目）受试者建卡通知单**

|  |
| --- |
| 编号：KY（科研）- - 兹证明（受试者姓名） 性别（男/女） 参加 科室 科研项目（项目名称 ，项目编号/立项编号 ，项目负责人 ），为IIT项目受试者，请予以建卡。 研究者签字： 经办人签字： 日期： |

注：1、此证明为IIT项目受试者建卡凭证，不得用作他用。

2、此证明一式两联，上联由科室收集放至研究病历，下联留至建卡窗口处。

建卡者签字

**山东中医药大学附属医院临床研究中心盖章yayaowulinchuangshiyanjigou签章**

**山东中医药大学附属医院（IIT项目）受试者建卡通知单**

|  |
| --- |
| 编号：KY（科研）- - 兹证明（受试者姓名） 性别（男/女） 参加 科室 科研项目（项目名称 ，项目编号/立项编号 ，项目负责人 ），为IIT项目受试者，请予以建卡。 研究者签字： 经办人签字： 日期： |

注：1、此证明为IIT项目受试者建卡凭证，不得用作他用。

2、此证明一式两联，上联由科室收集放至研究病历，下联留至建卡窗口处。

建卡者签字