**申**办方/CRO责任声明

申办方/CRO所提交的资料全部为真实、最新版本，并与其它试验中心完全一致，无任何造假，如因资料与上述不符而导致出现任何不良事件，由申办方/CRO全权承担法律责任，并负责相关赔偿。特此声明。

申办方/CRO（委托人）签名：

年 月 日

申报材料：

**回 执**

我机构办已收到上述材料并受理 ，受理号为：

接收人： 联系方式：

成都市第六人民医院临床试验机构办公室

年 月 日