YH/JG/ZD-ZZ-011(F)-002

**CRA工作声明**

**我（项目经理 ；CRA: ）声明：**

我已仔细阅读成都中医大银海眼科医院临床试验机构发布的《临床试验监查员管理制度》的全部内容，并保证严格按照条例中的要求执行工作。

我已知晓成都中医大银海眼科医院临床试验机构工作邮箱（ineye\_gcp@163.com），及机构对外办公时间（周一至周五，上午9:00-11:30，下午13:30-17:00）。

我已知晓在获得伦理委员会批件（审查意见为同意）、签署临床试验协议、获得人类遗传资源批件（如需）、获得省局备案函（如需，还需到伦理委员会备案）后，方可召开启动会。

我已知晓在确定临床试验启动会日期后，需通过邮件告知机构办公室工作人员。

我已知晓PI对团队成员授权后，方可接收试验用药品及物资等。

我已知晓成都中医大银海眼科医院临床试验机构临床试验立项流程、临床试验协议签署流程、临床试验结题流程等相关程序，并知晓从官网（https://www.ineyehospital.com/GCP/）获得最新相关信息，并确保工作前仔细阅读最新相关流程及要求。

项目经理签字：

日期：

联系电话：

CRA签字：

日期：

联系电话：