**受试者补贴签领单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者/CRO |  |
| 专业科室 |  | 主要研究者 |  |
| 受试者编号 |  | 受试者姓名 |  |
| 开户行及账号 |  | 收款人 |  |
| 序号 | 补贴明细 | 第 次访视 | 金额（元） | 受试者签名/日期 | 研究者签名/日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：补贴明细如交通补贴费、营养补贴费等，根据该项目要求。

**受试者补贴签领单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者/CRO |  |
| 专业科室 |  | 主要研究者 |  |
| 受试者筛选号 |  | 受试者姓名 |  |
| 开户行及账号 |  | 收款人 |  |
| 序号 | 补贴明细 | 第 次访视 | 金额（元） | 受试者签名/日期 | 研究者签名/日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：补贴明细如交通补贴费、营养补贴费等，根据该项目要求。