**多國多中心臨床試驗案件計畫主持人聲明書**

IRB案號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

試驗名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.本人需確認第一個Kit正確。

2.本人需確認研究團隊人員對試驗程序清楚了解。

3.如有不實之陳述，致使本計畫因本人過失造成醫院或他人受損害時，概由本人負法律責任。

此致

長庚醫療財團法人

立切結書人

計畫主持人：

中華民國 年 月 日