# 接收回执

机构办公室已收到 立项递交资料 ，并对资料进行初步审核。资料完整，可提交伦理审查委员会审核。

云南省第三人民医院 药物临床试验机构办公室

经办人：

日 期：

云南省第三人民医院 伦理审查委员会办公室

经办人：

日 期：

（本表一式二份，一份交机构，一份交伦理审查委员会）