## 签字页

我方已阅读此临床试验方案,方案编号: TSL-TCM-XJRPNJN-II,版本号 2.0 (版本日期: 2019年06月12日),我方已确认此临床试验方案,并同意按此临床试验方案 进行临床试验。

我将根据 GCP 的有关规定,认真履行监查者职责,临床试验中维护受试者的权益,确认试验记录与报告数据的真实、准确及完整性。

我将对此方案及相关内容保密。

数据管理和统计单位: 北京博之音科技有限公司

主要负责人(签字): 2 2

签字日期: **プログ**年 **b** 月 12 日

## 签字页

我方已阅读此临床试验方案,方案编号: TSL-TCM-XJRPNJN-II,版本号 2.0 (版本日期: 2019年06月12日),我方已确认此临床试验方案,并同意按此临床试验方案,进行临床试验。

我将根据 GCP 的有关规定,认真履行监查者职责,临床试验中维护受试者的权益,确认试验记录与报告数据的真实、准确及完整性。

我将对此方案及相关内容保密。

合同研究组织: 北京海金格医药科技股份有限公司

主要负责人(签字): 至落有

签字日期: 2019 年 6 月 12 日