# **启动会签到表**

方案名称：艾地罗（艾地骨化醇软胶囊）重点监测方案

申办者： Chugai Pharmaceutical Co., Ltd

研究中心：XXX

主要研究者：XXX

启动会地点：XXX

启动会日期：2022年XX月XX日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名  启动会当天让参会的老师签名 | 签名 | 角色\* | 单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 姓名 | 签名 | 角色\* | 单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*角色: 包括主要研究者（PI）, 助理研究者（Sub-I）, 研究护士（SN）,研究协调员（SC/ CRC）,监查员（CRA）, 其他-需详述*