**附件12 研究者观察费领取申请表及分配明细**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： |  | | | | | | |
| 资助方： |  | | | | | | |
| 专业： |  | PI： |  | 受试者入组例数： |  | | |
| 研究者观察费分配明细 | | | | | | | |
| 姓名 | 工资号 | 卡号（农行奖金卡） | | 联系电话 | 研究分工 | 观察费 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 共计： | 元（大写： ） | | | | | | |

PI声明：本项目研究费用已由资助方打到医院账号，并且已核实受试者入组例数及发生费用情况，待观察费打到研究者农行卡后及时在以上表格的备注列签字，签日期确认，递交到机构办。

申请人：PI签字： 日期：

批准人：科教处签字： 日期：