**天津市第一中心医院**

**临床研究结题证明**

同志：

您承担的临床研究项目： 按有关规定已审核完毕，准予结题。

与本项目有关的后续成果，请您继续及时报送。

药物/医疗器械临床试验机构管理办公室

年 月 日