临床试验药物销毁授权书

兹 公司，授权厦门医学院附属第二医院药物临床试验机构销毁

临床试验项目的试验用药物一批，详细如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 药物名称 | 药物批号 | 规格 | 销毁数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

特此授权

申办者/CRO代表签名：

盖章：

授权日期： 年 月 日