受试者补贴发放记录表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者/CRO |  | 专业科室 |  | 主要研究者 |  |
| 受试者姓名 | 交通补贴 | 采血补贴 | 检查费报销金额 | 金额小计 | 备注 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 总计： |  |
| 主要研究者签名/日期 |  | 机构办公室签名/日期 |  |