**项目名称**

参加临床研究各单位名称及联系方式

组长单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 医院名称 | 主要研究者 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |