**临床研究委托函**

由 发起的题为“ ”的临床研究（以下简称“临床研究）”。

经双方友好协商，现由申办单位 委托浙江中医药大学附属第二医院参加该临床研究，贵中心项目主要研究者 ，负责完成该临床研究，具体内容详见临床试验方案。

特此委托！

委托人：

委托单位（盖章）

联系电话：

年 月 日