**研究者发起临床研究病例数据自查审核声明**

我已审阅过此病例报告表中的全部内容和数据，确认信息记录真实、准确，项目填写完整，符合试验方案的要求，特此声明。

负责人签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日