**递交信**

尊敬的上海市老年医学中心临床试验机构：

由申办者XXX（CRO:XXXXX）发起的“项目名称”拟在本中心XXX科开展，（机构编号：XXXX）（首次递交无需填写机构编号）现递交以下文件至临床试验机构，进行审查/备案。

递交文件内容如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 | 文件资料（版本号及日期，如有） |
| 1 |  |

敬请审阅。

 此致

敬礼！

 递交人签名：

 日期： 年 月 日

上海市老年医学中心临床试验机构

我院临床试验机构已收到上述文件。

 接收人签名：

 日期： 年 月 日