**临床试验项目启动通知函**

药物临床试验机构办公室：

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 公司 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 项目 已于 年 月 日通过伦理审查，并于 年 月 日签署了临床试验协议。为了保证临床试验的顺利开展，在试验启动前已完成前期准备工作（见附表），拟于 年 月 日 时 分在 地点进行启动会

特此函告。

\*\*\*\*科室（盖章）

年 月 日