授权书

××试验正在我科开展，为保护受试者权益，保证临床研究质量，现授权××医师（职称）为该项目的主要项目实施者，负责药物临床研究的具体实施，并协调与医院伦理委员会、药物临床试验机构、研究团队、申办方和受试者之间的联系。

主要研究者签字

日期

主要项目实施者签字

日期