**资料真实性声明**

由 发起的 ，计划在 阜外华中心血管病医院开展。作为本试验项目的申办方，向 医院提供的药物临床试验审查备案资料真实有效，若有虚假资料愿承担相应的法律责任。

特此声明！

申办者：

（盖章）

日 期： 年 月 日