# Форма заключительного отчета по исследованию

|  |  |
| --- | --- |
| **№ Протокола:** | **Присвоенный №:** ⬜⬜⬜ / ⬜⬜-⬜⬜ |
| **Название:** |
| **ФИО исследователя:**  |  |
| **Тел.:** | **E-mail:** |
| **ФИО спонсора:**  |  |
| **Адрес:** |  |
| **Тел.:** | **E-mail:** |
| **Центр проведения КИ:** |  |
| **Общее кол-во участников:** | **Число групп наблюдения:** |
| **Кол-во участников, получивших ИНП:** |  |
| **Основные материалы исследования:** |  |
| **Характер лечения:** |  |
| **Дозы ИНП:** |  |
| **Продолжительность исследования** |  |
| **Цели:** |  |
| **Результаты:**(используйте дополнительные листы, если необходимо) |  |
| **Подпись исследователя:** | **Дата:** |