样本外流承诺函

尊敬的研究中心和研究者：

XX公司本次在供单位实施的临床试验（临床试验名称）中有一项XX样本需要统一配送至XX中心检测**。**  XX中心将严格按照标准操作流程、GCP 要求、及卫生部门对医疗废物管理的法规法规执行，血样／样本仅用作本临床研究，不会将检测样本用于别的商业和非商业用途，其他废弃样本将按照医疗废物进行统一消毒处理和销毁（或返回研究者）。

**研究方案名称：**

**方案编号：**

**申办方/研究者：**

CRO公司：

**分析测试单位：**

**拟送生物样本分析测试单位检测项目：**

**不在本地中心实验室检测原因：**

**样本在分析测试单位保存时间：测试结束后 个月**

**分析测试单位对废弃标本的处理：由申办方/研究者取回或分析测试单位**按照医疗废物进行统一消毒处理和销毁

**特殊说明。**

**申办方/研究者：**

**（盖章）**

 **年 月 日**

**中心实验室/检测方：**

**（签章）**

 **年 月 日**