**受试者 补助申请表（统计时间：XX年XX月XX日-XX年XX月XX日）**

**项目名称： 项目编号：**

**专业组： 主要研究者签名：**

**请款人姓名及联系方式： 银行卡信息复核人及联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参与随访****次数\*** | **姓 名** | **金额** | **身份证号码** | **具体开户行名称** | **银行卡号码** | **联系电话** | **受试者****签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总计金额** |  |

**\*备注：如果每次随访的补助金额不一样，请注明该受试者参与了哪些随访。**