监查接洽函

XXX医院机构办公室：

我公司申办的 项目(方案编号： ) 在贵院由 负责开展研究，现授权 (监查员身份证号为： )，负责贵院该项目的监查工作，该监查员已经具备监查所需的知识和技能，请予以接治和协助。

授权自 年 月 日起生效，如有变更，我公司将再次书面通知。

项目经理/手机/邮箱：

申办单位(公章)：

年 月 日