授权委托书

委托人: 性别: 年龄: 身份证号:

受托人: 性别: 年龄: 身份证号:

委托人因个人工作调动，现将由其担任PI的GCP研究项目授权受托人全权负责，具体内容包括项目相关具体实施、管理、经费使用及文件审阅等。受托人在其权限范围内签署的一切有关文件，委托人均予承认，由此在法律上产生的权利、义务均由委托人享有和承担，受托人无转委托权。

此授权自XXXX年XX 月 XX日生效且仅限于由湖南省人民医院(湖南师范大学附属第一医院)承接的GCP研究项目。

委托人： 受托人：

日期： 日期：