# Anmälan om avslutande av klinisk läkemedelsprövning

Nationella kommittén för medicinsk forskningsetik (TUKIJA) / Regionala etiska kommittén

## Anmälan behandlas av

## Numret på överföringsbeslut

##  Prövningens kod och EudraCT-nummer

Prövningens kod:

Prövningens EudraCT-nummer:

## Prövningens namn (på svenska eller finska)

## Uppdragsgivare / finansiär för prövningen

## Kontaktperson för prövningen i Finland och kontaktuppgifter

## Person som ansvarar för prövningen och kontaktuppgifter

## Prövningens avslutning

Datum för avslutande i Finland:  /  /

Datum då prövningen beräknas avslutas inom hela prövningen:  /  /

### Prövningen har avslutats:

☐ enligt den ursprungliga tidtabellen

☐ avvikande från den ursprungliga tidtabellen

☐ för tidigt

### Orsak till avvikelsen:

### Motivering till tidig anslutning:

## Datum och underskrift (representant för uppdragsgivaren)

Datum:  /  /

Underskrift och namnförtydligande: