**关于发放临床观察费的报销说明**

计划财务处：

 年 项目《 （课题编号： ）》按照科研计划有 位 参与课题研究，临床观察内容： 工作时长： 共产生临床观察费 元，特此说明。

课题负责人（签字）：

 年 月 日