**附件5：**

**××××公司提交资料真实性申明**

深圳市人民医院国家药物临床试验机构：

我公司拟在贵机构××××专业进行××××临床试验,现申明所提供所有相关资料均真实有效，无弄虚作假行为。今后,若因我公司提交的材料及相关文件不真实所引起的一切后果均由××××公司承担**。**

特此申明！

公司法定代表人（签字、盖章）：

日期：