**内江师范学院被试费登记表**

单位名称： 实验日期： 实验名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **身份证号码** | **单位** | **联系电话** | **金额** | **签字** | **备注** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合计 |  大写：  |  小写： 元 |
| 经办人（签名） |  | 填表日期 | 年 月 日 |

备注：如涉及隐私，被试对象不愿意提供详细个人资料的，由经办人在备注栏写明原因或情况，并由经费负责人在此表签字审批。