临床试验受控文件申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号： | | 科室： | | PI： |
| 项目名称： | | | | |
| 申办方： | | | | 合同例数： |
| 序号 | 受控文件名称 | 版本号/  版本日期 | 申请  份数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申请人： 申请日期：

审核人： 审核日期：

受控文件印章使用登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号： | | | 科室： | | PI： | |
| 项目名称； | | | | | | |
| 申办者： | | | | | 合同例数： | |
| 申请日期 | 申请人 | 文件名称  版本号/日期 | 文件  份数 | 盖章人 | 盖章日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

临床试验受控文件发放、回收、销毁记录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号： | | | 科室： | | | | PI： | | | 合同例数： | | |
| 项目名称： | | | | | | | 申办者： | | | | | |
| 文件名  版本号/版本日期 | 盖章受控发放文件份数 | 机构  发放人 | 发放日期 | 接收人 | 回收  份数 | 回收人 | 回收日期 | 销毁份数 | 销毁方式 | 销毁人 | 销毁日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |