药物临床试验纸质文件受控盖章申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 申办者 |  |
| 专业科室 |  | 主要研究者 |  |
| 序号 | 文件名称 | 版本号/版本日期 | 份数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请人签字/日期: |
| 主要研究者签字/日期: |
| 审核人（机构质控员）签字/日期： |