|  |
| --- |
| 药物临床试验受控文件发放、回收、销毁记录表 |
| 项目名称： |
| 项目编号： | 申办者： |
| 专业科室： | 主要研究者： |
| 序号 | 文件名称 | 版本号 | 发放份数 | 发放人 | 发放日期 | 接收人 | 使用份数 | 回收份数 | 交回人 | 回收人 | 回收日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 销毁方式：🞎剪烂 🞎 碎纸机 🞎 其它，请注明： 销毁人签字： 监销人签字： 销毁日期：  |

注： 受控文件由于破损、变质或其他情况导致无法正常使用作废的，不得自行销毁，项目结束后统一交回机构办回收，并在备注处说明情况