医疗器械临床试验归档资料查阅/借阅登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 申办者/CRO |  | | |
| 查阅目的 |  | | |
| 查阅/借阅资料内容 |  | | |
| 查阅方式 | □现场阅览  □借出档案室（具体写明借出资料名称）  □拍照或复印（具体写明拍照或复印内容） | | |
| 查阅人姓名/身份信息 |  | | |
| 查阅人联系方式 |  | 查阅日期 |  |
| 资料归还时填写 | | | |
| 资料是否完好 |  | | |
| 归还人签名 |  | 归还日期 |  |
| 档案管理员签名 |  | 接收日期 |  |