**XX专业/科室药物临床试验资料查阅登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称及编号 |  |
| 申办方 |  | CRO/SMO |  |
| 主要研究者 |  | 资料管理人员/CRC |  |
| 查阅人 | 查阅目的 | 联系电话 | 查阅人所在单位 | 查阅日期 | 开始时间 | 结束时间 | CRC确认签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |