**药物临床试验文件查阅申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称和项目编号：** | |
| **申办方：** | **CRO：** |
| **承担科室：** | **主要研究者** |
| **查阅时间段：**  **查阅事由：**  **查阅人身份：**  **研究者□ 申办方监查员□ 稽查人员□ 官方检察人员□**    **查阅人姓名、电话及身份证号码：** | |
| **机构意见：**  **签字： 日期：** | |