**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：** |