**临床试验专用卡发放回收记录表**

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 申办者/CRO： |
| 专业科室： | 主要研究者： |
| 发放记录 | 回收记录 | 备注 |
| 临床试验专用卡发放张数 | 每张专用卡对应编号 | 发放者签名/日期 | 接收者签名/日期 | 临床试验专用卡回收张数 | 每张专用卡对应编号 | 递送者签名/日期 | 接收者签名/日期销日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |