**临床试验文件受控、发放、回收记录表**

项目机构受理号： 申办者： 专业科室： PI：

受控文件名称： 计划入组例数： 实际入组例数：

|  |  |
| --- | --- |
| 文件受控、发放 | 文件回收 |
| 发放日期 | 文件版本号 | 份数（张/册） | 受控编号 | 机构资料管理员 | 领取人 | 机构质量管理员 | 已使用 | 未使用 | 退回人 | 接收人 | 回收日期 | 备注 |
| 份数（张/册） | 受控编号 | 份数（张/册） | 受控编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |