**临床试验过程中受控文件交接记录表（专业科室用）**

机构受理号： 申办者： 计划入组例数： 实际入组例数：

专业科室： PI： 文件名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 文件版本号 | 受控文件发放 | 受控文件回收 | 备注 |
| 领取 | 剩余 | 发放人 | 领取人 | 交接日期 | 已使用 | 未使用 | 退回人 | 接收人 | 回收日期 |
| 份数（张/册） | 受控编号 | 份数（张/册） | 受控编号 | 份数（张/册） | 受控编号 | 份数（张/册） | 受控编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |