

药物临床试验文件受控申请表			
项目名称			
申办者			
项目编号		主要研究者	
文件 1 名称	例：临床试验体征记录表（文件全称）		
文件 1 版本号 /版本日期	例：V1.0/2023 年 11 月 3 日	文件 1 份数	
文件 X 名称			
文件 X 版本号 /版本日期		文件 X 份数	
文件 X 名称			
文件 X 版本号 /版本日期		文件 X 份数	
文件 X 名称			
文件 X 版本号 /版本日期		文件 X 份数	
文件 X 名称			
文件 X 版本号 /版本日期		文件 X 份数	
.....			
申请人 主要研究者 申请日期：	年 月 日	审核人 机构质控员 审核日期：	年 月 日