**临床试验文件受控申请清单**

项目名称：

专业/PI

项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件名称** | **版本日期** | **版本号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

主要研究者/日期：

机构办项目管理员/日期：