附件2

**JG-SOP-054(F)-001-01临床试验重点受控文件发放、回收、销毁记录表**

**项目名称：**

**申办者：**

**科室： PI： 计划入组例数： 实际入组例数：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文件名 | 版本号 | 盖章发放文件份数（张/册） | 机构  发放人 | 发放日期 | 接收人 | 使用  份数  （张/册） | 回收  份数  （张/册） | 回收人 | 回收日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 销毁方式： □剪烂 □碎纸机 □其他 科室销毁人： 销毁日期： | | | | | | | | | | |

\*附注：回收人与销毁人为机构秘书/质控员