**临床试验资料查阅申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 临床试验项目名称 |  | |
| 申办方 |  | |
| 专业组 |  | |
| 查阅文件名称 |  | |
| 查阅文件数量 |  | |
| 查阅原因 |  | |
| **申请人：**  **签名日期：** | |  |
| **主要研究者：**  **签名日期：** | |  |
| **机构办公室主任：**  **签名日期：** | |  |