**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：** |  |