**表1 药物及医疗器械临床试验文档借阅登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称/科室 |  | 借阅人 |  |
| 项目编号 |  | 借阅时间 |  |
| 项目名称 |  |
| 借阅人声明：本人保证严格遵守本院文档保密制度，不将该借阅资料泄露给第三方，不将其资料作为盈利，如有任何违反，将承担相应法律责任。签字：\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 借阅资料内容： |
| 借阅用途：  |
| 机构办公室主任审批： |
| 借出者签字 |  | 借出日期： |  |
| 归还日期： |  | 归还资料是否完整： |  |