**北京协和医院临床药理研究中心**

**药物管理文件交接申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 方案名称 |  |
| 方案编号 |  | 专业组 |  |
| 申办者 |  | 主要研究者 |  |
| 药物储存开始日期 |  | 药物储存结束日期 |  |
| 储存时间（月） |  | 药物数量（种） |  |
| 简要描述 | （简要说明首次接收日期，首次发药日期，最后一次回收药物日期...现试验结束，准备质控和归档，申请交接药物管理文件。） |
| 填表人 |  | 日期 |  |
| 主要研究者签字 |  | 日期 |  |