**临床试验项目档案销毁记录表**

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 申办者/CRO： |
| 专业科室： | 主要研究者： |
| 档案在本中心保存时间 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 项目编号 |  |
| 销毁内容 | （具体销毁内容附后：临床试验项目档案交接清单。） |
| 销毁 | 销毁日期 | 年 月 日 | 销毁人签名/日期 | 年 月 日 |
| 见证 | 见证人 |   **年 月**  日 |
| 资料管理员签名/日期 |  **年 月**  日 |
| 机构办公室主任签名/日期 |  **年 月**  日 |