附件1 临床试验中受控文件盖章申请表（JMSZXYY-JG-SOP-CX-024-02-F1）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临床试验中受控文件盖章申请表 | | | | | | |
| 机构受理号： | |  | 申办方： | |  | |
| 项目名称： | |  | | | | |
| 序号 | 文件名称 | | | 文件页数（页/份） | 版本号日期 | 备注 |
| 1 | NK-0617-015-生命体征记录表 | | | 4页/份 | 1.0/2024年2月27日 |  |
| 2 | NK-0617-015临床试验样本处理记录 | | | 19页/份 | 1.0/2024年2月27日 |  |
| 3 | 口服研究药物每日服药日记卡（NK-0617-015） | | | 10页/份 | 1.0/2023年7月28日 |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |