**器械临床试验用品交接清单**

项目名称 ： 分期：

专业科室 ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 数量 | 备注 |
| 试验器械 |  箱（编号 ～ ）数量：批号： 生产日期： 年 月规格： 有效期至： 年 月器械质检报告□ | 快递单号：运输是否符合储存要求□ |
| 对照器械 |  箱（编号 ～ ）数量：批号： 生产日期： 年 月规格： 有效期至： 年 月器械质检报告□ | 运输是否符合储存要求□ |
| 其它 |  | 应急信件□ 编号：  | 如适用 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交接人  | 申办方 |   交接日期： 年 月 日  |
| 机构办: |
|  交接日期： 年 月 日  |
| 科室： |