**临床试验质量检查反馈报告**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业组 |  | 主要研究者 | |  |
| 项目名称 |  | | | |
| 质量检查发现的问题 | 研究者纠正措施/说明 | | 纠正者签字 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| PI签字 |  | 日期 |  | |
| 机构质量管理员复核意见： | | | | |
| 机构质量管理员签字 |  | 日期 |  | |