**机构临床试验质控检查反馈报告**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **试验项目编号** |  |
| **专业组** |  | **主要研究者** |  | **专业负责人** |  | **监查员** |  |
| **申办者/CRO** |  | **检查目的** | 机构质控 **□试验前 □首例 □中期 □结题** | **检查日期** |  |
| **计划数** |  | **知情数/筛选数** |  | **随机/入组数** |  | **进行中** |  | **完成数** |  | **脱落数** |  | **□有□无SAE** | **□是□否按时报告** |
| **序号** | **检查发现问题** | **整改情况** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **有关问题的说明：** |  |
|  |

**研究者签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**