

临床试验用药品退回登记表

项目名称 Study Title:				申办方 Sponsor:			
研究中心 StudyCenter:		中心编号 Center No		科室 Department:		主要研究者 PI:	
药物名 Drug Name:		剂量规格 Unit Size:		包装 PD:		保存条件 Drug storage:	
药物编号 Drug No.	批号 Batch No.	退还数量 (剂型, 单位)		未用数量 (剂型, 单位)	已用数量 (剂型, 单位)	退还原因	备注 (Comments)

移交者签字：_____日期：_____

核对者签字：_____日期：_____