

### 臨床試驗案文件調閱申請表

申請日期:西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

臨床試驗中心編號
- -AI

IRB 案號	
調閱鐵櫃編碼	
調閱期間	西元_____年_____月_____日至西元_____年_____月_____日
注意事項	1. 僅供計畫主持人申請調閱，並請準時歸還相關文件，若需續借或其他因素請電話連絡臨床試驗中心分機 1922。 2. 臨床試驗中心僅提供空間存放，對其內容概不負責保管之責任，若如有遺失或損毀情形，不得請求賠償。 3. 請遵照臨床試驗中心服務管理準則辦理。
計畫主持人簽名/日期：	

臨床試驗中心評估	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，原因說明：
臨床試驗中心主管簽章/日期：	臨床試驗中心承辦人簽章/日期：

歸還日期	<input type="checkbox"/> 西元_____年_____月_____日歸還
	<input type="checkbox"/> 未歸還
	原因： <input type="checkbox"/> 續借，期間西元_____年_____月_____日至西元_____年_____月_____日
	<input type="checkbox"/> 遺失
	<input type="checkbox"/> 其他因素：
臨床試驗中心承辦人簽章/日期：	
歸還人簽名/日期：	