**医疗器械临床试验项目质控计划**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **专业科室** |  | **主要研究者** |  |
| **申办方** |  | **监查员（电话）** |  |
| **合同例数** |  | **合同期限** |  |
| **项****目****质****控****计****划** | **首次****质控** | 质控时间：质控点： |
| **中期****质控** | 质控时间：质控点： |
| **末次****质控** | 质控时间：质控点： |
| **签字栏** | **制 定 人** |  | **审 核 人** |  |
| **制定日期** |  | **审核日期** |  |

