**临床试验质量检查问题通告书**

 教授/ 公司

针对 项目， 广州市胸科医院药物临床试验机构办公室进行了质量检查，在检查中发现了（但不局限）如下问题，请您审阅后于10个工作日内将反馈意见交至广州市胸科医院临床试验机构办公室。

* 检查发现的问题：
（一）严重问题：

（二）重要问题：

（三）一般问题：

* 建议：

质量管理员签名：

日期： 年 月 日

——————————————————————————————————

**回执页**

广州市胸科医院药物临床试验机构办公室：

我已收到并阅读上述材料。
签收人签章：

签收人身份：□PI □申办方/CRO
日期： 年 月 日