**临床试验器械使用登记表***（使用者填写）*

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申办方** |  |
| **科室** |  | **主要研究者** |  |
| **器械名称****（规格型号）** |  | **器械批号/编号** |  |
| **日期** | **开始使用****时间** | **结束使用****时间** | **使用人签字** | **备注****（使用异常需备注）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |