**暨南大学附属第一医院文件交接登记表（科室-机构）**

项目名称：

受理号： 主要研究者：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件清单** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 交接人： | 接收人： |
| 交接日期： | 接收日期：  |
| 文件保存位置： |
| 保存年限： |

备注：