**远程监查申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 临床试验项目名称 |  | | |
| 临床试验专业组 |  | 主要研究者 |  |
| 远程监查的原因 |  | | |
| 监查范围 |  | | |
| 监查时间 |  | | |
| 远程监查操作方法 |  | | |
| 受试者隐私保护措施 |  | | |
| 主要研究者意见 |  | | |
| 专业组负责人意见 |  | | |
| 机构办公室意见 |  | | |