**注：免费保存5年，如有额外支付档案管理费则按结算清单填写保存年限。**

**GCP/QX[受]XXXX
档案号：（机构办手写）**

**方案号：**

**项目：**

**申办方：**

**CRO：（如适用）**

**机构存档文件**

 **File 1 of X**

**文档保存年限**

X年X月-X年X月

**GCP/QX[受]XXXX
档案号：（机构办手写）**

**方案号：**

**项目：**

**受试者文件夹**

**随机号：xx-xx**

**File 1 of X**

**文档保存年限**

X年X月-X年X月

**GCP/QX[受]XXXX
档案号：（机构办手写）**

**方案号：**

**项目：**

**申办方：**

**CRO：（如适用）**

**药品管理文件夹**

 **File 1 of X**

**文档保存年限**

X年X月-X年X月