附件3

**药物临床试验期间方案变更技术指导原则**

**征求意见反馈表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门： | | | | |
| 联系人、电话： | | | | |
| 序号 | 修订的位置  （页码和行数） | 修订的内容（原文） | 修订的建议 | 理由或依据 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |