附件3

**药物临床试验参与方的安全信息报告与风险沟通交流技术指导原则征求意见反馈表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位、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） | 修订建议 | 修订的理由或依据 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |