**医疗器械临床试验仪器设备调试记录表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称** |  | **调试日期** |  | |
| **仪器名称** |  | **品 牌** |  | |
| **型 号** |  | **产 地** |  | |
| **调**  **试**  **记**  **录** |  | | | |
| **责任人** |  | **日 期** | |  |
| **专业负责人** |  | **日 期** | |  |