**研究者简历**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | |
| 学历/学位 | |  | | 专业 | |  | | |
| 职称 | |  | | 职务 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 邮编 | |  | Email地址 | |  | | | |
| 办公电话 | |  | 手机号码 | |  | | | |
| **学习经历** | 时间 | | 院校 | | 专业 | | | 学历 | 学位 |
|  | |  | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  |
| **工作经历** | 时间 | | 单位名称 | | 科室 | | | 专业 | 职称 |
|  | |  | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  |  |
| **目前参加研究项目** | 时间 | | 项目名称 | | | | 主研或参研 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| **GCP培训情况** | 时 间 | | 培训内容 | | | | 举办单位 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| **承担的研究项目** | 作为项目负责人所承担的临床研究项目 | | | | 项 | | | | |
| 曾经参与的临床研究项目 | | | | 项 | | | | |
| **研究者签名** | |  | | | 日期 | 年 月 日 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究人员名单及职责分工情况 | | | | |
| 研究人员职责 | 姓名 | 职称 | GCP证书编号 | 联系电话 |
| 研究者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合作科室（注明科室）研究人员 |  |  |  |  |