**主要研究者个人简历**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 出生日期 | | |  | | |
| 职务 |  | | | | | 职称 | | |  | | |
| 科室专业 |  | | | | | 工作单位 | | |  | | |
| 办公电话 |  | | | | | 手机号码 | | |  | | |
| 联系邮箱 |  | | | |  | | | |  | |
| 教育经历（自大学起） | | | | | | | | | | |
| 学校名称 | | | 学位 | | | | | 毕业时间 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| 主要临床研究经验 | | | | | | | | | | |
| 研究名称 | | | 研究分期 (I-IV) | | | | | 承担任务（PI或参与） | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| GCP和伦理培训经历（最近一次） | | | | | | | | | | |
| 于 年 月 日在 参加GCP培训，并获得\*\*级培训证书；  于 年 月 日在 参加GCP培训，并获得院内培训证书。 | | | | | | | | | | |
| 出版论文专著 | | | | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1-5 | | □ 6-10 | | | □ 10-20 | | | □ ＞20 |

主要研究者签名： 日期：