**研 究 者 简 历**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **出生年月** |  | **职 称** |  |
| **专业科室** |  | **学 历** |  |
| **工作单位** |  |
| **职 务** | □科室负责人□科室成员 | **拟担任该****试验项目****的职务** | □主要研究者□参加研究者 |
|  **教 育（大学之后）/工 作 经 历** |
|  |
| **GCP 培 训 记 录** |
|  |
| **主要临床研究经验 及 科研经验** |
|  |
| **研究者声明** |
| 我将按照GCP规定的研究者职责开展“ ”临床试验，并且声明：☑本人与该研究项目不存在利益冲突，□本人与该研究项目存在利益冲突。 |
| **研究者签字** |  | **签字日期** |  |