**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** |  |