个 人 简 历

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 专 业 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 学 历 |  |
| 工作单位及科室 |  | 联系电话 |  |
| 拟担任该试验项目的职务 | □ 主要研究者 □ 研究者 □ 研究护士 □ 机构药品管理员 |
| 教育背景 |
| 学校名称  | 从(时间)  | 到(时间) | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 |
| 工作单位名称 | 职 称 | 从(时间) | 到(时间) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| GCP/伦理审查培训范例：1、CFDA，药物临床试验质量管理规范培训，2015.4，沈阳（网络培训） |
| 承担临床试验或科研课题的情况（近三年） |
| 试验/课题名称 | 试验/课题来源 （申办者名称） | 负责人/参与者 | 是否完成 |
| 负责人 | 参与者 | 是 | 否 |
|  |  | □ | □ | □ | □ |
|  |  | □ | □ | □ | □ |
| 发表文章 |
| [ ]  0 | [ ]  1-5 | [ ]  6-10 | [ ]  11-20 | [ ] >20 |
| 签名： 日期：  |