主要研究者履历

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 技术职称 |  | 科室/职务 |  |
| 医师资格证编号 |  |
| 联系方式 |  |
| 教育学习经历（大学，其他） | 开始年月 | 结束年月 | 学校名称 | 专业 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 | 开始年月 | 结束年月 | 单位名称 | 部门 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参加GCP培训经历 | 培训时间 | 培训名称 | 主办单位 | 是否获得证书 |
|  |  |  | 证书编号： |
|  |  |  |  |
| 主要临床研究经历 | 一、参与完成临床研究项目数： 项 药物临床 项；医疗器械临床 项 目前承担临床研究项目数： 项 二、近五年内承担临床研究/科研项目： |
| 技术专长 |  |
| 学术任职 | 学会名称 | 开始时间 | 结束时间 | 任职职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近五年发表的主要论文 |
| 论文题目 | 第几作者 | 发表刊物（年，期，卷） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**主要研究者声明**

**我确认上述履历中的内容是真实的，并对此负责。**

**签名： 日期：**

**研究人员名单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 临床试验机构名称 | 研究者 | 职称 |
| 上海市嘉定区中心医院（牵头单位） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |