**简历**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职称 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **教育及培训经历** |
| **时间** | **所在院校或培训机构** | **获得学位或学历** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作经历** |
| **时间** | **单位名称** | **职称/职位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **临床研究经历** |
| **项目名称** | **临床分期****（I-IV）** | **研究中的职责（主要研究者/助理研究者等）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **GCP培训情况** |
| 是否接受过GCP培训？（若是，可详细描述参加培训的时间和培训机构名称）**□ 是 □ 否** |
| 研究者签名/日期： |

注：提供执业相关证书和GCP培训证书复印件