**主要研究者履历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片（小一寸） |
| 学历 |  | 职称 |  | 专业 |  |
| 单位 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 联系邮箱 |  |
| **一、教育经历（从大学开始）** |
| 起止时间 | 就读学校 | 所学专业 | 取得学位/资格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **二、工作经历** |
| 起止时间 | 工作单位 | 所在部门 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **三、是否有参加/主持过药物临床试验项目** |
| 口 是（请填写具体情况） | 口 否 |
| 开展时间 | 药物临床试验的类别（I/Ⅱ/Ⅲ/Ⅳ） | 参加/主持 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **四、学会任职** |
| 时间 | 学术团体名称 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **五、与伦理、GCP相关的继续教育情况** |
| 时间 | 继续教育项目名称 | 举办单位 | GCP相关培训 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人承诺上述信息真实无误。

主要研究者签名： 签名日期：