附件2： **研 究 者 履 历**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | |
| 单位 |  | | 科别 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 学位 |  | 职务 |  | | 职称 | | |  | 专业类型 |  |
| 执业医 (护)师注册号 | | （必填） | | | | 取得时间 | | |  | |
| 学习和工作简历 | | （必填） | | | | | | | | |
| 是否参加过GCP培训（时间、地点、名称）是否有合格证书 | | （必填）近五年的GCP培训经历 | | | | | | | | |
| 负责或参加临床试验研究情况（项目名称、时间）近三年 | | （PI）必填，填写参与三项临床试验项目的名称即可 | | | | | | | | |
| 发表的临床试验研究论文作者（前三名）论文题目、期刊名称、年份、卷、期、页数 | | （写三篇代表性文章即可） | | | | | | | | |

研究者签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_