

## 本中心研究者履历

文件编号：FJ-SOP-003-03

项目名称： \_\_\_\_\_ 项目批准文号： \_\_\_\_\_  
 研究中心名称： \_\_\_\_\_ 研究中心代号： \_\_\_\_\_  
 编号： \_\_\_\_\_ 项目分工： 负责      参加

姓名		性别		出生年月		身体状况	
第一学历				最高学历与学位			
工作单位 (填至科室)				职务			
				职称			
GCP 培训情况		<input type="checkbox"/> NMPA 培训，证书号： _____ <input type="checkbox"/> 其他培训					
工作简历							
临床研究简历							
研究者签名				签名日期			
单位意见 (盖章)				日期			