**主要研究者简历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 执业证书编号 |  | 在研项目数 |  |
| 工作单位及部门 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 教育经历：开始年月 结束年月 学校名称 专业 学历 学位 |
| 工作经历：开始年月 结束年月 单位名称 部门 职务 |
| 药物临床试验培训经历：主办单位 项目名称 培训日期 培训天数 |
| 专业学会或组织任职：开始日期 学会名称 职务 |
| 主要临床研究经验： |
| 论文与著作： |
| 研究者签名 |  | 签字日期 |  |