**CRC简历**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **学历** |  | **专业** |  |
| **出生年月** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **工作单位/部门** |  |
| **联系地址** |  |
| **单位主管联系人** |  | **职务** |  |
| **单位主管联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **一、教育经历** |
| **起止时间** | **就读院校及专业（附毕业证书复印件）** |
|  |  |
| **二、工作经历** |
| **起止时间** | **工作单位及部门** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **三、项目经验** |
| **项目名称** | **起止时间** | **工作角色** | **工作内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **四、本院参与或负责的临床试验项目** |
| **项目名称** | **申办方** | **科室/PI** | **工作角色** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **五、临床试验和GCP相关培训（附培训证书复印件）** |
| **培训时间** | **培训内容** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **签名** |  | **日期** |  |