## 浙江医院伦理审查委员会 研究者履历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生日期 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 科室 | |  |
| 专业 |  | | | | 学历 | |  |
| 职称 |  | | | | 职务 | | 机构主任 |
| 邮箱 |  | | | | 联系电话 | |  |
| GCP证书 | □有 □无 | | | | | | |
| 是否开展过临床研究 | □是 项 □否 | | | | | | |
| 教育及工作  简 历 |  | | | | | | |
| GCP培训经历 |  | | | | | | |
| 研究者签字 |  | | | 日期 | |  | |