附件3：

研究人员履历表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 出生日期： |
| 职称： | 职务： | 毕业院校： |
| 单位地址： |
| 电话： | 邮箱： |
| 医/药学学历 |
| 学校 | 起止日期 | 获得学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 职业经历 |
| 单位名称 | 起止日期 | 职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 既往参加GCP培训经历： |
| 既往参加临床研究经历： |
| 发表文章（近5年）： |

签名： 日期：

（如本页不够，请续页）