附件5：

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）