**药物临床试验研究团队成员表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 试验名称： | | | | | |
| 方案编号： | | | | | |
| 申办者/CRO： | | | | | |
| **研 究 团 队 成 员** | | | | | |
| 姓 名 | 研究分工 | 科 室 | 职业/职称 | 是否有  GCP培训 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要研究者签字授权： 时间： 年 月 日 | | | | | |

备注：

1、人员组成必须有并注明：（1）临床医师；（2）研究护士；（3）GCP药房药物管理员；（4）科室资料保管员（PI指定）；（5）科室项目质控员（PI指定）；（6）相关医技科室人员（如必要）。

2、研究团队成员必须经GCP培训并附证书。

3、临床医务人员必须为本院在职在岗人员。