**研究团队成员简历**

个人信息:

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： |  |
| 性别、学历、 |  |
| 职称、职务： |  |
| 联系地址： | 武汉市洪山区卓刀泉南路116号湖北省肿瘤医院×××科 |
| 联系电话： |  |
| E-mail: | ××××@××.com |

教育经历：（大学起）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 专业 | 学位 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

GCP培训经历：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受训地点 | 级别 | 时间 | 受训内容 |
|  |  |  |  |

专业工作经历：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 职务、职称 | 工作单位 | 起止年月 |
|  |  |  |
|  |  |  |

主要临床试验经历和参与的临床试验项目：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 试验项目名称 | 时间 | 负责/参与 |
|  |  |  |
|  |  |  |

签名： 日期：