**新乡市中心医院**

**临床试验研究者简历**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本**  **情况** | **姓名** |  | **出生年月** |  |
| **专业** |  | **学历** |  |
| **职称** |  | **职务** |  |
| **邮箱** |  | **电话** |  |
| **学习**  **经历** |  | | | |
| **工作**  **经历** |  | | | |
| **GCP**  **培训**  **情况** |  | | | |
| **主要**  **临床**  **研究**  **经历** |  | | | |
| **其它**  **学会**  **兼职** |  | | | |

**签名： 年 月 日**