**CRC简历**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名：** | **专业：** |
| **联系方式** | **固定电话：**  | **手机：** |
| **E-mail：** |
| **单位** |  | **部门** |  |
| **单位地址及邮编：** |
| **教育经历** |
| **学院及专业名称** | **学位** | **获得学位时间（年、月）** |
|  |  | **年 月~ 年 月** |
|  |  | **年 月~ 年 月** |
| **主要工作经历（更多经历可附页）** |
| **公司名称** | **年份** | **职位** |
|  | **年** |  |
|  | **年** |  |
| **主要临床研究经历（更多经历可附页）** |
| **临床研究项目名称** | **年份** | **试验中承担的工作** |
|  | **年** |  |
|  | **年** |  |
|  | **年** |  |
|  | **年** |  |
| **参加GCP培训经历（更多培训可附页）** |
| **培训项目** | **培训单位** | **培训时间** | **证书编号** |
|  |  |  **年 月** |  |
|  |  |  **年 月** |  |

**CRC签名： 日期：**