**本中心研究人员信息表（****共…人）**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者/项目来源 | 若有基金或资助方，请写基金名称或资助方名称；若无，可写“自筹”。 |
| 科室 |  |
| 主要研究者 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 职称 | 执业类别  （医生/护士/技师/药师等） | 是否获得GCP培训证书 | 承担任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

注：序号1为主要研究者；

没有的项填“无”；

“承担任务”指在本研究中具体任务，如课题设计、患者随访、统计分析....

表头的“共…人”人数与序号一致；

填写后删除多余空行及红色指引。