**临床试验项目组成人员清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目类别****（分期）** | □ 药物临床试验（分类：□化药 □生物药；分期： 期）□ 体外诊断试剂临床试验（□第二类 □第三类）□ 医疗器械临床试验（□第二类 □第三类） |
| **申办方** |  |
| **CRO** |  |
| **临床研究科室** |  | **预计启动时间** |  |
| **项目组主要成员** |
| 姓 名 | 研究分工 | 科 室 | 职 称 | GCP培训级别 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要研究者签字确认：  年 月 日 |