**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 | | | | | | | | |