**CRA简历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 照片 |
| 出生日期 |  | 学历 |  | |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | |
| 职称/职务 |  | 常驻城市 |  | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 单位类型 | □申办方 □CRO公司 | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 项目经理 | （必须填写） | | | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 本中心  计划监查频率 |  | | | | |
| GCP培训 | | | | | |
| 获证时间 |  | | | | |
| 培训单位 |  | | | | |
| 工作经历 | | | | | |
| 起止年月 | 工作单位 | | | 职务/职称 | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 临床试验项目经验 | | | | | |
| 起止时间 | 项目名称 | | | 工作具体内容 | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |

签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_