



## 主要研究者专业履历

姓名		性别		出生年月	
学历		职称		现任职务	
专业				研究方向	
单位名称				单位地址	
联系方式				邮箱	
相关专业教育背景					
相关工作经历					
相关工作经历					
主要临床研究经历	参与完成研究项目数：_____项（含横向课题、基金类项目） 目前承担临床研究项目数：_____项 参与完成临床研究项目数：_____项（含横向课题、基金类项目） 参与的国际多中心项目数：_____项 作为主要负责单位项目数：_____项				

注：体细胞临床研究项目应当提供项目研究者参加药物临床试验 GCP 培训和资格证明材料