**个人履历表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **学历** |  | | **学位** |  | **技术职称** |  |
| **科室** |  | | **职务** |  | | |
| **电子邮箱** |  | | **联系电话** |  | | |
| **专业领域** |  | | | | | |
| **学习经历** |  | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | |
| **GCP等相关内容培训** | **时间** | **地点** | | **组织单位** | | **培训内容** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **主要临床试验经历** |  | | | | | |
| **近五年发表临床研究相关论文情况** |  | | | | | |

签名： 日期： 年 月 日