**药物临床试验研究团队成员表**

|  |  |
| --- | --- |
| **方案名称** |  |
| **方案编号** |  |
| **申办者/CRO** |  |
| **主要研究者** |  |
| **研究团队成员** |
| **姓名** | **专业科室** | **岗位** | **职称** | **是否参加过《药物临床试验质量管理规范》培训** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

主要研究者签名： 日期： 年 月 日