## 桂林市人民医院临床试验研究者简历

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 出生日期： | |
| 专业： | | 学历/学位： | |
| 执业地点： | 职称： | 职务： | |
| 联系电话： | | 邮箱： | |
| 教育经历： | | | |
| 期间 | 院校 | 专业 | 学位 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 工作经历： | | | |
| 期间 | 工作单位及职务 | | |
| 年 月至 年 月 |  | | |
| 年 月至 年 月 |  | | |
| 年 月至 年 月 |  | | |
| 从事新药临床研究经历： | | | |
| GCP培训情况： | | | |
| 研究者签字： 日期： | | | |