YH/JG/ZD-ZZ-011(F)-001

**CRA简历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| 教育背景（自大学起） | 学校名称 | 起止时间 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 工作单位 | 起止时间 | 具体工作 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训情况 | 培训机构 | 培训天数 | 培训主要内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 既往参加临床试验情况 | 开展科室 | 适应症 | 期别 | 负责中心数 | 参与阶段 | 参与时长 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 目前参与临床试验情况 | 开展科室 | 适应症 | 期别 | 负责中心数 | 参与阶段 | 每月平均所用天数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |
| CRA签字： 日期：  | 公司（签章）：*XXXXXXX公司* |