**临床试验伦理审查委员会成员简历**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 照 片 |
| 性 别 |  | 学 历 |  |
| 专 业 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 担任职务 | □ 主任委员 □ 副主任委员 □ 委 员 □ 独立顾问  □ 秘 书 □ 工作人员 | | | |
| 教育背景： | | | | |
| 工作经历： | | | | |
| 社会任职： | | | | |
| GCP/伦理审查/其他临床试验技术培训经历  培训机构、培训内容、培训时间、培训地点 | | | | |
| 承担临床试验的情况（近三年） □ 有 □ 无  试验/课题名称 | | | | |
| 签名： 日期： | | | | |