**湖北省疾病预防控制中心（湖北省预防医学科学院）伦理审查委员会**

主要研究者简历

一、个人基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 专 业 |  | | |
| 学 历 |  | 职 称 |  | | |
| 联系电话 |  | E-mail |  | | |
| 联系地址 |  | | | | |

二、教育经历（从大学起）

|  |  |
| --- | --- |
| 起止时间 | 就读学校及学位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

三、工作经历

|  |  |
| --- | --- |
| 起止时间 | 工作单位及部门 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

四、学会任职（近三年情况）

五、承担临床试验/科研课题（近三年情况）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 试验/课题名称 | 试验/课题来源 | 负责人/  参与者 | 是否完成 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、继续教育（特别注明有无接受过GCP培训）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 继续教育项目名称 | 举办单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

七、出版专著和发表论文（近三年情况）

1. 出版专著

2. 发表论文

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文题目 | 发表杂志 | 期刊号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人签字 |  | 日期 |  |