附件5：

**药 物 临 床 试 验 研 究 团 队 成 员 表**

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 注册分类： |
| 试验分期： |
| 申办方： |

研 究 团 队 成 员

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 研究中分工 | 所在科室/职称 | 是否获得GCP培训证书 | 签 名 |
|  | 主要研究者 |  |  |  |
|  | 一级质控员 |  |  |  |
|  | 试验用药品管理员 |  |  |  |
|  | 资料管理员 |  |  |  |
|  | 研究护士 |  |  |  |
|  | CRC |  |  |  |
|  | 量表评分员 |  |  |  |
|  | 研究医生 |  |  |  |
|  | … |  |  |  |
| 主要研究者确认签名： | | | | |

**备注：(1)所有成员必须经药物临床试验质量管理规范GCP培训并获取证书；(2)除CRC以外的人员，必须为本院在职在岗人员；(3)试验过程中，如研究成员有更新，亦应符合上述两条要求。**