**兰州大学第一医院临床研究人员简历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  Name |  | 性别  Gender |  | 出生日期  Date of Birth |  |
| 专业  Major |  | 科室  Department |  | 学历/学位  Degree |  |
| 受教育经历Education | | | | | |
|  | | | | | |
| 工作经历（请同时附上执业医师执照/药师执照/护师执照/其他专业执照证书复印件）  Professional Experience | | | | | |
|  | | | | | |
| 接受GCP培训经历（请注明培训班名称、举办单位、日期、是否获得证书并附证书复印件）  GCP Training experience (course name, date, certificate) | | | | | |
|  | | | | | |
| 临床研究经历（填写项目不多于5项）  Clinical Research Experience (less than 5) | | | | | |
|  | | | | | |
| 论文发表与获奖（填写项目不多于3项）  Patents and publications (less than 3) | | | | | |
|  | | | | | |
| 本人签字 填写日期  Signature date: | | | | | |

填写说明：

1. 此简历表每2年更新1次，如有变化可以及时更新，请填写最新内容。

2. 填写内容请简单扼要，建议不超过2页，如加英文版请勿超过4页。