**CRC简历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **科室** |  |
| **工作经历****工作单位** **职务 从（时间） 到(时间)** |
|  |
| **临床试验项目经历****试验名称 试验分期 专业领域 项目起始时间** |
|  |
| **教育经历****学校名称 从（时间）到（时间） 专业 学历** |
|  |
| **GCP培训经历** |
|  |
| **英语水平** |
|  |
| **联系电话： 联系邮箱：** **简历更新日期： 年 月 日**  |

**CRC签名：**

**日期：**