附件：

**中关村玖泰药物临床试验技术创新联盟\中国GCP联盟**

**伦理学部专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 照  片 | |
| 民族 |  | | | 出生年月 | | |  | |
| 政治面貌 |  | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子信箱 | | |  | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 职称 |  | | | | 职务 |  | | 学历 | |  |
| 专业特长 |  | | | | | | | | | |
| 已经参加过伦理审查数量（次） | 本机构牵头项目数 本机构参加的项目数 | | | | | | | | | |
| 可以参加的工作内容 | | | 技术培训□ 现场评估□ 项目审查□ | | | | | | | |
| 学术兼职 | |  | | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | | |
| 承担科研工作 | |  | | | | | | | | |
| 学术成果及所获奖励 | |  | | | | | | | | |
| 本人意见 | | 被推荐人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 联盟意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |