编号：EC.AT/04.01-04/11.0

**项目参加研究者名单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职称 | 学历 | 行医资格 | GCP培训 | 研究分工 | 联系电话 |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，☑无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |
|  |  |  | □有，□无 | □是，□否 |  |  |

注：请填写所有研究参与者基本情况,并注明研究过程中职责分工，如主要研究者，研究项目助理等。

 填写日期： 年 月 日