

临床试验项目 CRA/CRC 变更登记表

试验项目名称					
专业科室		主要研究者			
原 □CRA /□CRC 人员信息					
姓名		工作单位			
联系电话		离岗时间			
更换原因					
试验项目工作 交接情况					
签字确认:		日期:			
新□CRA /□CRC 人员信息					
姓名		工作单位			
联系电话		到岗时间			
签字确认:		日期:			





专业科室 PI 同意并签字					
确认人		日期			
机构质控办公室同意并确认 (核对信息材料是否齐全)					
确认人		日期			

附件:

- 1. 公司人员调动说明(盖章)
- 2. 新更换人员信息材料

CRA/CRC 人员变更需提供材料目录

序号	材料名称	备注
1	工作调动说明	盖章
2	委派函	公司负责人签字、盖章,注明 项目名称
3	个人简历表	
4	GCP 证书(最新)	
5	毕业证	
6	身份证复印件(正反面)	
7	公司资质 (营业执照)	盖章
8	其他	