附件4：项目研究团队成员表

|  |
| --- |
| **项目编号、名称：** |
| **注册分类：** | **临床分期：** □Ⅰ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ |
| **研究团队成员** |
| 姓名 | 研究分工 | 科室 | 职业/职称 | 是否参加过GCP培训 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **主要研究者签字确认：** |
| **备注：**1 人员组成建议有：①临床医师；②病区护士；③医疗器械管理人员；④医疗器械代谢研究人员（如必要）；⑤相关科室人员（如必要）2 研究团队成员必须经GCP培训并取得相关资质证书。3 临床医务人员必须为本院在职在岗人员。 |