变更主要研究者申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目情况 | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 申办者/CRO |  | | | | | |
| 伦理批件号 |  | | 原主要研究者 | |  | |
| 二、拟变更主要研究者信息 | | | | | | |
| 姓名 |  | | 专业技术职务 | |  | |
| 接受药物临床试验相关培训经历 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 既往承担药物临床试验的情况 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 在研临床试验项目数： 项 | | | | | | |
| 在研临床试验项目中与本项目的目标疾病相同的项目数： 项 | | | | | | |
| 变更原因说明： | | | | | | |
| 拟变更主要研究者资质材料（执业资格证、新版GCP培训证书）、利益冲突声明、主要研究者承诺书。 | | | | | | |
| 原主要研究者签名 | |  | | 日期 | |  |
| 拟变更的主要研究者签名 | |  | | 日期 | |  |