附件

延边大学附属医院（延边医院）

药物/器械临床试验伦理委员会－委员应聘表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 现从事专业 |  | 专业技术职称 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 是否从事过临床试验伦理审查工作 | | □是 □否 | |
| 是否参与过临床试验项目研究工作 | | □是 □否 | |
| 教育经历 |  | | |
| 工作履历 |  | | |
| 社会兼职及 专业成果 |  | | |

签名： 日期：