附件1  **\*\*科CRC来院工作申请书**

 身份CRC

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 手机号 |  | 公司 |  |
| 住址 |  |
| 紧急联系人 |  | 与联系人关系 |  | 手机号 |  |
| 项目情况 | 临床试验项目全称 |  |
| PI姓名 |  | 试验类型（药物/医疗器械） |  |
| 试验进展情况 | 第1例入组时间： | 预计最后1例出组时间： |
| 预计在院工作时间 | 起始时间： | 结束时间： |
| 在院工作地点 | 在院具体工作地点：（需详细到科室办公室门牌编号）  |
| CRC本人承诺： | 1.本人经公司委派，到本医疗机构参与临床试验全流程的协助工作；2.遵循本院、相关科室及临床研究管理办公室的要求；3.遵循本院仪容仪表着装相关要求，如：穿白衣佩戴胸卡等；4.试验期间如涉及人员更换，为保证临床试验正常运行，需一个月的工作交接期，并交接至临床试验研究管理办公室；5.遵循本院的其他要求。 |
| 本人承诺上述信息均属实，如有信息变化，及时上报所在科室和临床研究管理办公室。严格执行医院各项要求。CRC签字：日期： |
| 主要研究者意见：按照医院及科室的要求对CRC严格管理。 是否同意CRC进入病房工作？ （ ）是；（ ）否 主要研究者签字： 日期： |
| 科室承诺：1.科室对已备案、已授权的CRC进行管理及开展相关要求的培训； 2.CRC在本科室可以开展对已授权项目的协助工作。 I期病房主任签字及日期： 科室主任签字及日期： |

所有CRC到我院工作前需填写此申请书