附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中关村玖泰药物临床试验技术创新联盟\中国GCP联盟**  **药物临床试验文档中心化管理工作委员会推荐表** | | | | | |
| **姓名** |  | **所在单位** |  | | |
| **性别** |  | **身份证号** |  | | |
| **学历** |  | **职 称** |  | **职 务** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  | **通讯地址** |  |
| **个人简介** | | | | | |
|  | | | | | |
| **本人签字：** | | | | | |
| **单位推荐意见** | | | | | |
|  | | | | | |
| **单位公章：** | | | | | |