



临床试验项目

CRA / CRC 变更登记表

试验项目名称			
专业科室		主要研究者	
原 <input type="checkbox"/> CRA / <input type="checkbox"/> CRC 人员信息			
姓名		工作单位	
联系电话		离岗时间	
更换原因			
试验项目工作 交接情况			
签字确认:		日期:	
新 <input type="checkbox"/> CRA / <input type="checkbox"/> CRC 人员信息			
姓名		工作单位	
联系电话		到岗时间	
签字确认:		日期:	



专业科室 PI 同意并签字

确认人		日期	
-----	--	----	--

机构质控办公室同意并确认 (核对信息材料是否齐全)

确认人		日期	
-----	--	----	--

附件：

1. 公司人员调动说明（盖章）
2. 新更换人员信息材料