**CRA信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | |
| 公司类型 |  | | |
| 姓名 |  | 从业时间 | 年 |
| 所属部门 |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 负责项目数 |  | 负责中心数 |  |
| 是否有参与药物临床试验经验 | 否 | | |
| 是 （参与环节，可多选） | | |
| 1. 试验启动前 2、试验入组  3、试验随访   4、试验关中心 5、统计 6、其他 | | |
| 项目主管  （申办方） |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 项目主管  （CRO） |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 监查本中心  试验项目名称 |  | | |
| 监查计划概要 | 注：1、可以附件形式说明。2需将监查计划概要放入研究者文件夹。 | | |