|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目人员变更申请表** | | | |
| 立项编号： |  | 项目编号： |  |
| 承担专业： |  | 主要研究者： |  |
| 试验名称： |  | | |
| **原CRC人员信息** | | | |
| 姓 名：  身份证号：  身份证号： |  | SMO公司： |  |
| 联系电话： |  | 变更时间： |  |
| **变更CRC人员信息** | | | |
| 姓 名：  身份证号： |  | SMO公司： |  |
| 联系电话： |  | 变更原因： |  |
| **主要研究者确认** | | | |
| 确认人： |  | 日期： |  |
| **负责该项目CRA确认** | | | |
| 确认人： |  | 日期： |  |
| **机构质控办公室确认** | | | |
| 确认人： |  | 日期： |  |
| 备注：该表格一式三份，研究者文件夹一份，机构一份，药房一份  没有信息可以在表格上上面画杠。 | | | |

**项目交接表**

公司名称：

姓名：

|  |  |
| --- | --- |
| 交接项目 |  |
| 交接内容 |  |
| 注意事项 |  |

交接人：

接收人：

交接时间：