**SMO公司CRC离职申请表**

|  |
| --- |
| 填表时间： 年 月 日 |
| CRC姓名 |  | SMO公司 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 入职时间 |  | 离职时间 |  |
| 离职原因 |  | 授权项目数量 |  |
| 填写在本中心所授权项目情况 |
| 序号 | 立项编号 | 项目名称 | 授权项目 | 主要研究者签字 |
| 开始时间 | 停止时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 胸牌归还情况 |
| 机构确认签字/时间： |