**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： | | | | | | |