附件2：

**南昌大学第一附属医院临床试验机构**

**短期培训证明**

兹证明 单位 在我院药物临床试验机构短期培训 天，并经过以下内容的学习，经考试合格。

南昌大学第一附属医院

国家药物临床试验机构

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训内容** | **培训日期** | **培训时长（天）** | **带教老师** | **带教老师签章** |
| **1** | **立项管理** |  |  | 余路易、郭青莲 |  |
| **2** | **质量管理** |  |  | 曹端文 |  |
| **3** | **CRC管理** |  |  | 宋艳 |  |
| **4** | **药物管理** |  |  | 段舟萍 |  |
| **5** | **生物样本处理** |  |  | 张成 |  |
| **6** | **资料管理** |  |  | 熊欢 |  |
| **7** | **受试者招募及管理** |  |  | 李蒲、周江玲 |  |
| **8** | **考试** |  |  | 黄世博 |  |

（此表一式两份，本单位及培训学员各留一份）