**附件7:JG/GC/002/01.1-FJ/07**  **医疗器械临床试验研究团队成员表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **专业组/科室** |  | **申办方/CRO** |  |
| **临床试验批件号** |  | **主要研究者** |  |
| **姓名** | **职称** | **科室** | **\*研究职责** | **是否有GCP证书** | **联系方式** | **签名** |
|  |  |  |  | 是□ 否□ |  |  |
|  |  |  |  | 是□ 否□ |  |  |
|  |  |  |  | 是□ 否□ |  |  |
|  |  |  |  | 是□ 否□ |  |  |
|  |  |  |  | 是□ 否□ |  |  |
|  |  |  |  | 是□ 否□ |  |  |
|  |  |  |  | 是□ 否□ |  |  |
| **主要研究者签字确认：****日期： 年 月 日**  |

**\*研究职责：1.主要研究者；2.协助研究者；3.研究医生；4.研究护士；5.医疗器械管理员；6.资料管理员；7.质控员；8.CRC**

**备 注：人员组成必须有：①临床医生；②资料管理员；③研究护士；④医疗器械管理人员；⑤质控员；⑥相关科室人员（如必要）**