附件5：CRC人员变更申请表

**CRC人员变更申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称(立项编号)： | | | | | | | |
| 申办方： | | | | | | | |
| CRO： | | | | | | | |
| SMO： | | | | | | | |
| 参研科室 |  | | | | | | |
| PI |  | | | Sub-I |  | | |
| 原CRC1 |  | 电话 |  | 工作起止时间 |  | | |
| 原CRC2 |  | 电话 |  | 工作起止时间 |  | | |
| 新CRC4 |  | 电话 |  | 工作起止时间 | 起 | | |
| CRC变更次数总计 | | 次 | | | | | |
| 是否已完成项目交接工作 | | | | | | 是 | 否 |
| 是否已熟悉伦理、临床试验机构、财务等相关工作流程 | | | | | | 是 | 否 |
| **PI/Sub-I**确认CRC交接 |  | | | | | | |
| 临床试验机构 |  | | | | | | |