**药物临床试验过程中培训记录**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申办者 |  |
| CRO |  |
| 专业科室 |  | 主要研究者姓名 |  |
| 培训日期 | 培训地点 | 主讲人 | 培训内容 | 参加人员签名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  记录人签名/日期：  |