附件：

广东省药学会区域伦理委员会候选委员

推荐表

所属地市/机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 民族 |  | 党派 |  | 技术职称 |  | 职务 |  |
| 身份证号 |  |
| 最高学历 | 国内院校 |  | 毕业时间 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 国外院校 |  | 毕业时间 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 现从事专业 |  | 学术专长 |  |
| 工作单位 |  |
| 社会兼职 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 曾在机构伦理委员会任职情况 | 起止年月 | 伦理委员会名称 | 伦理任职（主任/副主任委员、委员） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2017年曾参与的主审项目数 |  |
| 近三年伦理及GCP培训情况（包括参与培训及培训授课）附证书 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 主要学术成就（主要介绍近三年内发表的伦理文章、及伦理相关课题） |  |
| 单位意见 | （请附2017年度会议出席率的百分比） |
| 省药学会药物临床试验专业委员会意见 |  |
| 备注 |  |