**CRA人员变更申请表** V1.0 20220418

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | | | | |
| 申办者： | | | | | | | |
| CRO： | | | | | | | |
| SMO： | | | | | | | |
| 参研科室 |  | | | | | | |
| PI |  | | | Sub-I |  | | |
| 原CRA1 |  | 电话 |  | 工作起止时间 |  | | |
| 原CRA2 |  | 电话 |  | 工作起止时间 |  | | |
| 原CRA3 |  | 电话 |  | 工作起止时间 |  | | |
| 原CRA4 |  | 电话 |  | 工作起止时间 |  | | |
| 新CRA4 |  | 电话 |  | 工作起止时间 | 起 | | |
| CRA变更次数总计 | | 次 | | 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意见 |  | | | | | | |
| 临床试验机构意见 |  | | | | | | |