**臨床試驗研究專案人員 基本資料表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 請 者** | 公司名稱 |  | | |
| 中文姓名 |  | | |
| 英文姓名 |  | | |
| 身份證字號 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 電 話 |  | 分 機 |  |
| 手 機 |  | 傳 真 |  |
| 公司地址 |  | | |
| 申請日期 |  | | | |
| 公司證明文件 |  | | | |
| 職 稱 |  | | | |
| 臨床人員編號 |  | | | |
| 編號有效期間 |  | | | |
| **※注意事項：**  一、請由負責專案之負責人提出申請，併經由合作廠商提出證明。  二、本院將建立每個專案負責人及成員的管控，非上述人員不得申請專案密碼。  三、臨床人員編號為本院管理所有非本院醫療人員所給的編號，請在申請專案密碼前先申請臨床人員編號。  四、此臨床人員編號有效期為申請核準日起一年有效。 | | | | |