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 |  |