CRA变更登记表

|  |  |
| --- | --- |
| **试验名称：** |  |
| **申办方** |  |
| **专业：** |  | **主要研究者：** |  |
| **原CRA信息** |
| **工作单位：** |  |
| **姓名：** |  | **离岗时间：** |  |
| **联系电话：** |  | **电子邮箱：** |  |
| **更换原因：** |  |
| **新CRA信息** |
| **工作单位：** |  |
| **姓名：** |  | **到任时间：** |  |
| **联系电话：** |  | **电子邮箱：** |  |
| **临床试验运营部确认** |
| **确认人：** |  | **日期：** |  |