|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| モニタリング・監査主担当者　履歴書   |  |  | | --- | --- | | 事　　　　　　　項 | 摘　　　　　　　　　　　　　要  写　　　真  （４cm×３cm） | | 氏名及び部課等所属 | ：  会社名等：  部課等所属：  住所： | | 資格及び  資格取得年月日  （医師免許等） |  | | | 専門分野 |  | | | 当院での  担当経験 |  | | | 最近2年間の  担当経験 | * モニタリングを   担当した実施数：　　　　　件　及び被験者数：　　　症例  対象疾患等を具体的に記載   * 監査を   担当した実施数：　　　　件　及び被験者数：　　　　症例  対象疾患等を具体的に記載 | |   　　　以上相違ありません．　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　年　　月　　日作成  　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |