**团队人员分工表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** | | | | | | | |
| **申办者：** | | | | | **承接科室：** | | |
| **类别：** | | | | | **临床分期：** | | |
| **研** **究** **组** **主** **要** **成** **员** | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **科室** | **职务/职称** | **初步分工** | | **GCP** **证书** | **签名** |
| **1** |  |  |  |  | |  |  |
| **2** |  |  |  |  | |  |  |
| **3** |  |  |  |  | |  |  |
| **4** |  |  |  |  | |  |  |
| **5** |  |  |  |  | |  |  |
| **6** |  |  |  |  | |  |  |
| **7** |  |  |  |  | |  |  |
| **8** |  |  |  |  | |  |  |
| **9** |  |  |  |  | |  |  |

签名者承诺：

在本项临床试验中， 我已明确研究职责，严格遵守医疗器械临床试验质量管理规范等相关法律法规，执行利益冲突回避和保密制度，按临床试验方案、机构及专业管理制度和标准操作规程认真履行职责。

主要研究者：

（签名）