**中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院**

**项目负责人简历**

**基本信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 所在科室 |  | 职称 |  |
| 邮箱 |  | 手机号码 |  |

教育背景：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 毕业院校 | 学习起止日期 | 学位 | 主修领域 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

职业经历：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作起止日期 | 单位名称、科室 | 职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |

临床研究经历：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目起止时间 | 项目名称 | 获得资助类型 | 角色 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

临床研究代表作（仅填写临床研究文章，数量不超过5篇）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 发表日期 | 题目 | 期刊 | 作者排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

研究者签名 ： 日期： 年 月 日