РЕЗЮМЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Фамилия:** |  |
|  |  |  |
|  | **Имя, Отчество:** |  |
|  |  |  |
|  | **Дата рождения:** |  |
|  |  |  |
|  | **Ученая степень/звание:** |  |
|  |  |  |
|  | **Телефон служебный:** |  |
|  |  |  |
|  | **Телефон мобильный:** |  |
|  |  |  |
|  | **Факс:** |  |
|  |  |  |
|  | **Адрес эл. почты:** |  |

1. **Знание иностранных языков (1 – плохо, 5 – отлично):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Иностранный язык* | *Разговор* | *Чтение* | *Письмо* |
| *Русский* | родной |
| *Английский* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Опыт работы** *(в обратном хронологическом порядке, в т.ч. указать место работы по совместительству в настоящее время)***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Должность* | *Дата (месяц/год)* | *Название учреждения Подразделение (отделение) Адрес* |
| *с* | *до* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Стаж работы:** общий: по специальности:
2. **Высшее образование, интернатура, ординатура, аспирантура, докторантура и курсы повышения квалификации, сдача сертификационных экзаменов***(в обратном хронологическом порядке)***:**

| *Квалификация* | *номер диплома, сертификата, дата выдачи* | *Дата (месяц/год)* | *Название учреждения Факультет (отделение)Адрес* |
| --- | --- | --- | --- |
| *с* | *до* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Участие в семинарах, тренингах, курсах по вопросам проведения клинических исследований** *(в обратном хронологическом порядке)***:**

| *Название* | *Дата (месяц/год)* | *Название учебного заведения/организации,адрес (город)* |
| --- | --- | --- |
| *с* | *до* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Участие в клинических исследованиях** (в обратном хронологическом порядке, в том числе в настоящее время)**:**

| *Код, номер исследования* | *Область исследования* | *Фаза исследования* | *Роль (главный исследователь, со-исследователь, координатор, фармацевт и т.п. )* | *Дата(год)* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *с* | *до* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Количество публикаций:**
2. **Научные работы** (перечень монографий, статей и т.п. по профилю клинического исследования, которое планируется проводить)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| *№* | *Перечень научных работ* |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОДПИСЬ:** |  |  | **ДАТА:** |  |  |
| (от руки) |  |  |  |  | дд/мм/гггг |

Приложение 2

| Заявление главного исследователя |
| --- |
| **Ф.И.О.**: |
| **Я, нижеподписавшийся(аяся), свидетельствую, что ознакомился(ась) и понял(а) данный протокол. Я даю согласие на следование протоколу [номер] и «[название и протокола]».**Обязуюсь проводить данное исследование в соответствии с требованиям Национального стандарта Российской Федерации «Надлежащая клиническая практика» и другими нормативными документами Российской Федерации. |
| **Дата:** | **Подпись:** |