

臨床試驗監測人員(CRA) 臨時識別證申請作業送件核對清單
(本清單請置於送審文件之首頁)

IRB 案件編號： _____

臨床試驗計畫名稱： _____

計畫主持人： _____ 醫師 科部： _____

研究人員姓名： _____

研究人員職稱：臨床試驗監測人員

聯絡電話： _____

請依下列文件依序放置及加註標示，並勾選您已檢附之申請文件：

項次	表單	送件 確認	備 註
1	臨床試驗監測人員(CRA) 臨時識別證申請表。		
2	計畫 IRB 核准函影本乙份。		
3	3 年內 6 小時 GCP 教育訓練學分，且需包含異常通報與試驗偏差相關學分。		
4	佛教慈濟醫療財團法人個人資料蒐集告知條款及同意書		
5	研究人員保密聲明書。		
6	臨床試驗研究人員利益衝突揭露聲明		
7	其他		