**试验相关人员联系电话登记表**

试验名称（方案编号）：

申办者/CRO：

专业名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职责（PI、CRA、CRC） | 联系电话及邮箱 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |