### Приложение 4

к НД-СОП-003-1

**РЕЗЮМЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Фамилия** |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Год рождения** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Образование** |
|  | Базовое (указать наименование учебного заведения и дату получения диплома) |
|  | **Интернатура, ординатура, аспирантура, докторантура и курсы повышения квалификации, сдача сертификационных экзаменов** *(в обратном хронологическом порядке)***:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Специализация** (если есть, указать, по какой специальности) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Категория** (если есть, указать, по какой специальности) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Место работы** | |
|  | Постоянное | По совместительству (указать, если необходимо) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Фактический адрес места работы** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Конт. телефон** | **email** | **Факс** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Опыт работы** *(в обратном хронологическом порядке, в т.ч. указать место работы по совместительству в настоящее время)***:** | | | |
| Должность | Дата (мес, год) | | Организация, подразделение |
| с | по |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Стаж работы** | |
| Общий | По специальности |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **Участие в клинических исследованиях** (в обратном хронологическом порядке, в том числе в настоящее время)**:** | | | | | |
|  | Код, номер исследования | Область исследования | Фаза исследования | Роль (главный иссл., со-исследователь) | Дата (год) | |
| **с** | **до** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.** | **Количество публикаций** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Научные работы** (перечень монографий, статей и т.п. по профилю клинического исследования, которое планируется проводить)**:** |
| **№** | **Перечень научных работ** |
|  |  |
|  |  |

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_