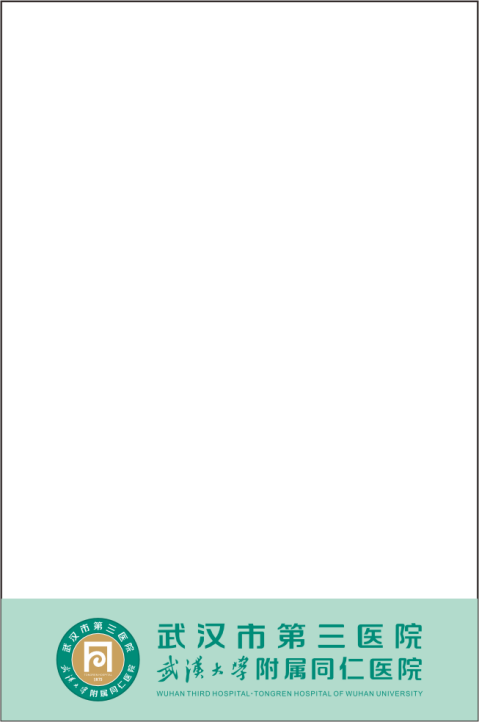
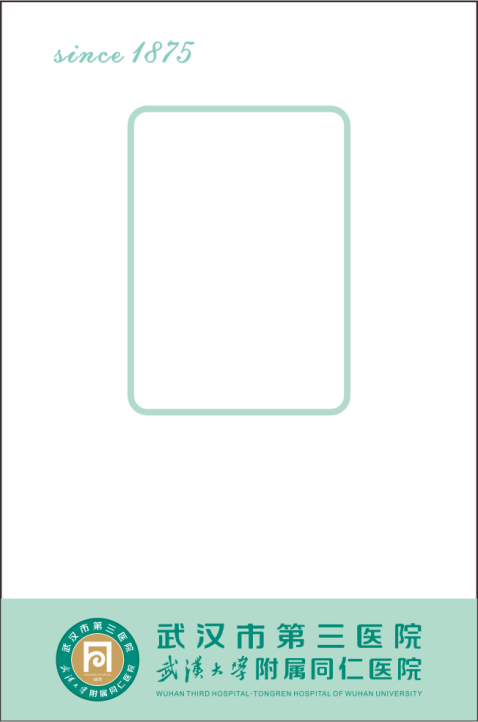
正面

反面

备注：

1.该工作证仅用于证明CRA/CRC参与临床试验，其它无效。

2.项目研究结束、人员离职或变更后请交至机构办公室销毁。

姓名：

公司：

**临床试验工作证办理注意事项：**

1.请正确填写信息并粘贴照片（彩色登记照）。

2.工作证自行彩色打印后剪裁，请勿自行调整工作证图片格式及尺寸（8.5\*5.4CM）。

3.工作证经过机构审核及盖章后生效。

5.离职或人员变更将工作证件交回机构办公室统一销毁。