РЕЗЮМЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ

|  |
| --- |
| 1. **Фамилия:** 2. **Имя, Отчество:**   **3. Дата рождения:**  **4. Ученая степень/звание:**   1. **Телефон служебный:** 2. **Телефон мобильный:** 3. **Факс:** 4. **Адрес электронной почты:** |

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

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

**10.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* |
|  |  |  |  |

**11.Стаж работы:** общий: по специальности:

**12.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* |
|  |  |  |  |  |

**13.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* |  |
|  |  |  |  |

**14.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)* | *Дата (год)* | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *с* | *До* |
|  |  |  |  |  |  |

**15.Количество публикаций:**

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

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

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