

Curriculum Vitae

Zum Nachweis der nach GCP geforderten Qualifikationen von Prüfer, Vertreter / ärztliches Mitglied der Prüfgruppe

Name, Vorname, Titel: _____ Geburtsdatum: _____

Dienstanschrift: _____

1. Medizinisches Staatsexamen:

Datum: _____

Ort: _____

2. Approbation:

Datum: _____

Ort: _____

3. Promotion / Doctorate:

Datum: _____

4. Anerkennung als Arzt für:

Datum: _____

5. Zusatzbezeichnungen:

6. Derzeitige Tätigkeit:

7. Beruflicher Werdegang nach der Approbation:

Datum von - bis	Ärztliche Funktion	Name der Institution

8. Spez. Indikationsgebiete / Fachkenntnisse:

Curriculum Vitae

Zum Nachweis der nach GCP geforderten Qualifikationen von Prüfer, Vertreter / ärztliches Mitglied der Prüfgruppe

9. Wissenschaftliche Schwerpunkte:

10. Erfahrung in klinischen Studien:

- Bisher als Prüfarzt in klinischen Studien tätig:

Ja Nein Seit wann: _____ Anzahl der Studien: _____

- Welche Indikationsschwerpunkte:

- Welche Phasen hauptsächlich:

I – II III IV Anwendungsbeobachtung

- Welche waren Arzneimittelstudien / andere Studientypen:

11. Wissenschaftliche Publikationen (siehe Anlage):

12. Sonstige fachliche / wissenschaftliche Qualifikationen / Fortbildungsnachweise zu klinischen Studien (siehe Anlage):

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel