**Förnamn och efternamn**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Nuvarande arbetsplats**:

Yrkestitel: Klicka eller tryck här för att ange text.

Avdelning: Klicka eller tryck här för att ange text.

Adress: Klicka eller tryck här för att ange text.

Postnummer och stad: Klicka eller tryck här för att ange text.

Land: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Prövningsställets namn & adress (om annan än ovan)**:

Avdelning: Klicka eller tryck här för att ange text.

Adress: Klicka eller tryck här för att ange text.

Postnummer och stad: Klicka eller tryck här för att ange text.

Land: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Yrkeslegitimation**:

Läkare [ ] , år:       Specialist [ ] , år:       Område:

Sjuksköterska [ ] , år:       Specialist [ ] , år:       Område:

Annan [ ] , år:       Specificera:

**Arbetslivserfarenhet (senaste 5 åren):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | från: |       | till: |       |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | från: |       | till: |       |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | från: |       | till: |       |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | från: |       | till: |       |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | från: |       | till: |       |

**Publikationer** (antal publicerade artiklar)**:**

**Tidigare erfarenhet av kliniska prövningar:**

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Någon under de senaste 3 åren?** [ ]  Ja [ ]  Nej

Genomgången GCP-utbildning (Good Clinical Practice): [ ]  Ja [ ]  Nej

Typ av kurs, omfattning, arrangör och år: Klicka eller tryck här för att ange text.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signatur |  | Datum |

**INFORMATION PÅ SVENSKA**

**Instruktioner**

Inför en ny klinisk prövning skall ett uppdaterat Curriculum Vitae alltid lämnas, men det behöver vanligtvis inte uppdateras under den pågående prövningen.

Detaljerad lista över publikationer och intyg från utbildningar behöver inte tillhandahållas, men skall kunna uppvisas på uppmaning.

### Förnamn och efternamn: Ange för och efternamn

### Nuvarande arbetsplats: Ange nuvarande befattning samt fullständig utdelningsadress

### Prövningsställets namn & adress (om annan än ovan): Ange namn och adress där prövningen ska utföras (om annan än ovan)

### Yrkeslegitimation: Ange årtal för examina.

För efterföljande specialistutbildning skall såväl specialitet som utbildningsår anges

 För annan kategori än läkare/sjuksköterska anges detta under ”other”

### Arbetslivserfarenhet (senaste 5 åren): Ange anställningsförhållanden under de senaste 5 åren

### Publikationer: Ange antal publikationer

Tidigare erfarenhet Ange erfarenhet av deltagande i kliniska prövningar, vilka faser (I-IV) samt inom vilka

### av kliniska prövningar: terapiområden. T.ex. ”*5 prövningar inom trombolysbehandling*”

Någon under de 3 senaste åren: Ange om du deltagit i en klinisk prövning under de senaste tre åren.

Genomgången GCP-utbildning: Ange om du deltagit i någon GCP-utbilding. Ange vilken typ av kurs du deltagit i (e-kurs eller fysisk kurs, ICH GCP E6 R3 eller ISO 14155:2020), kursens längd, arrangör och årtal för kurs

Glöm inte att personligen signera och datera aktuellt CV.
Det första CVt i prövningen ska vara signerat innan delegering för tillhörande person sker, för att kunna intyga vilken kompetens personen hade innan arbete i prövningen påbörjades.

**Referenser – klinisk läkemedelsprövning**

**Läkemedelslagen, SFS 2015:315, kap.7, §1**

**Prövningsförordning EU 536/2014 om kliniska prövningar av humanläkemedel, Artikel 49, Bilaga I, M. 65**

**Referenser – klinisk prövning av medicinteknisk produkt**

**EU-förordning 2017/745 om medicintekniska produkter (MDR), Artikel 62.7**

**ISO 14155:2020, GCP 6.1, 10.2, 10.3**

**För prövningar startade innan 26:e maj 2021:**

**Läkemedelsverkets föreskrifter 2003:11 om medicintekniska produkter Bilaga 10, punkt 2.3.6**

**Läkemedelsverkets föreskrifter 2001:5 om aktiva medicintekniska produkter för implantation Bilaga 8, punkt 2.3.6**