西安大兴医院启动会议议程

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会议主题** | **例：\*\*\*项目西安大兴医院启动会** | | |
| **申办方** |  | | |
| **会议日期及时间** |  | | |
| **会议地点** |  | | |
| **参会人员** |  | |
|  |  | | |
| **会议时间** | **会议内容** | **讲者** | | |
| **HH:MM-HH:MM** | **主要研究者致词** | **PI** | | |
| **HH:MM-HH:MM** | **机构办主任致词** | **机构办主任** | | |
| **HH:MM-HH:MM** | **方案及产品介绍** | **CRA/其他项目组成员** | | |
| **HH:MM-HH:MM** | **机构培训** | **机构质控员** | | |
| **HH:MM-HH:MM** | **讨论环节** | **全体参会人员** | | |
| **HH:MM-HH:MM** | **PI强调细节及授权分工等** | **PI** | | |
| **HH:MM-HH:MM** | **会议总结** | **机构办主任** | | |

**会议联系人：CRA/CRC姓名 联系方式：\*\*\*\*\*\*\***

**备注：讲者一列的信息请按实际讲解人进行填写。【正式版启动会日程请删除此条备注】**