

### REGISTRO DELLA FORMAZIONE DEL PERSONALE DEL CENTRO

Sponsor/Promotore	
Codice dello studio	
Prodotto Sperimentale	
Numero del centro	
Sperimentatore Principale	

PARTECIPANTI			
Nome	Ruolo nello studio (PI / Sub-I / DM ecc)	Data del training (gg/mm/aaaa)	Firma

Versione / Data (gg/mm/aaaa)	Sistemi / Documenti su cui è stato effettuato il training

Nome del Trainer: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_