参考様式2

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

作成日：西暦 年 月 日

研究責任者等の教育受講歴確認書

神戸大学医学部附属病院　介入研究倫理審査委員会　委員長　殿

研究責任者（研究代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究機関名 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |

上記臨床研究の実施にあたり、以下のとおり、教育を受けていること、及び当機関で当該研究に参加する研究分担者等についても、人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針第2章第4に定める責務を果たすに足る、当該臨床研究を実施するための十分な教育及び訓練を受けていることを確認したため、ご報告いたします。

なお、新たに研究分担者が当該臨床研究に参加する場合は、研修等の受講履歴を確認し、十分な教育及び訓練を受けているかを確認した上で、参加させることを申し添えます。

研究責任者の教育研修の受講履歴

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名等 |  |
| 受講日 | 年　　月　　日 |

□　各研究分担者の教育研修の受講履歴について確認した

以上