|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | 年 |  | 月 |  | 日 |

**履歴書（研究責任者）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究機関 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属・職名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学歴（大学） |  | | 大学 | | |  | | | | 学部 | | | | 西暦 | |  | | 年卒 | |
| 免許 | □ 医師 | □ 歯科医師 | | | | | □ その他 | | （ | | | |  | | | | | | ） |
| 認定医等の資格 |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| 専門分野 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属学会等 |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| 主な研究内容  著書・論文等 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医学系研究・  治験等の実績  （過去2年程度） | 主な対象疾患・領域： | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究責任者（治験責任医師）の経験（件数）： | | | | | | | □ あり（ | | | |  | | | 件） | | □ なし | | |
| 研究分担者（治験分担医師）の経験（件数）： | | | | | | | □ あり（ | | | |  | | | 件） | | □ なし | | |
| 教育・研修＊の  履歴 | □ あり　　　　　□ なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＊研究に関する倫理、当該研究の実施に必要な知識・技術に関する教育・研修