20　　年　　月　　日

履歴書（研究責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 研究機関名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 生命科学・  医学系研究  の経験 | □ あり　　　　　□ なし |
| 教育・研修＊の  履歴 | □ あり　　　　　□ なし |

＊：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

医療従事者が研究責任者となる場合には、以下も記載する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |
| 生命科学・  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 | | |
| 備考 |  | | |

注１）本書式は、研究責任者が作成し、倫理審査委員会委員長に提出する。

注２）多機関共同研究の場合には、研究機関ごとに研究責任者が作成した本書式を、研究代表者がとりまとめ、倫理審査委員会委員長に提出する。