研究倫理教育受講確認書

群馬県立県民健康科学大学長　様

私は、指定された下記の方法により、研究倫理教育の受講を完了したことを報告いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施済に✔ | 受講方法 | 完了条件 |
|  | 本学開催の研究倫理に関する研修会 | 参加 |
|  | CITI Japan eラーニング教材「医学研究者標準コース」 | 修了証発行 |

以上

|  |  |
| --- | --- |
| 受講完了日： 平成 | 年　　 月 　　日  |
| 所 属：  |
| 氏名（自署）：  |

※平成２９年３月末日までに受講を完了し、事務局学生図書係の担当者へ提出する。

※eラーニング受講の場合は、修了証を添付する。