【プロジェクト番号】

　　　年　　月　　日

○○○○年度　　研究倫理教育プログラム履修状況報告書

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所

理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（研究責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　役職　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　：

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 研究開発プロジェクト名 |  |
| 研究開発期間 | 年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 |

AIホスピタルの交付金により行われる研究開発活動に参画する研究者の研究倫理教育プログラムの履修状況を別紙のとおり報告します。

なお、未履修の研究責任者・研究開発分担者（該当者がいる場合）及び研究責任者・研究開発分担者以外の履修対象者については、適切に履修させることとします。