研修生申請書

**レポート**

以下の1，2，3について記載ください。

（※経験がない場合には、不安におもうこと、**他施設に聞いてみたいこと**をご記載ください。）

|  |
| --- |
| 氏名： |
| 1:本研修の参加における動機や抱負2: **以下の①または②のいずれか（両方でも可）**をご記入ください。  ① 管理者として悩んでいること、困っていること  ② 管理者として行った工夫や取組みで、組織の改善が認められた内容 　3: **以下の①または②のいずれか（両方でも可）**をご記入ください。 ① 院内CRCとSMO CRCに関することで悩んでいること、困っていること ② 院内CRCとSMO CRCとの協働で、効率性や品質の改善に寄与した取組みや経験<例：『自分はSMO CRCの立場で、院内CRCとのやりとりで困ったこと』『自分は院内CRCの立場で、SMO CRCの関係や業務にて悩んだこと』『自分の組織で、スタッフから院内CRC / SMO CRCのことで受けた相談内容』等を可能な限り詳細をご記載ください> |

**※「2025年度上級者臨床研究コーディネーター養成研修」研修担当者記入**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 選考結果 | 合・否 | 通知日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |