(1) 中核病院を含めた複数の医療機関と連携し、検討を進める体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | **所属・役職名** | **区分** | **主な担当** | **担当する役割** |
| *例)研究　太郎* | *●●大学病院・■■センター・准教授* | *イ* |  *非臨床* | *研究全体の進捗管理、成果物の取りまとめ* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注）1 「区分」の欄には、「イ」又は「ロ」と記載すること。

「イ」は、臨床研究中核病院以外に所属する研究者であること。

「ロ」は、臨床研究中核病院に所属する研究者であること。

2 「主な担当」の欄には、「非臨床」又は「臨床」と記載すること。

3 「担当する役割」の欄には、本提案において分担する内容を具体的に記載すること。

(2) OJT研修を実施する機関と研修実施にあたっての協力体制

|  |
| --- |
| OJT研修を実施する機関：*○○大学病院*実施する機関の長または病院長の承諾：有・無 |
| チューターとして教育にあたる者： 　氏名・所属役職　　*医療　次郎　　●●研究センター・助教*　教育（機関内外のセミナー等）や指導の実績（実施年）　　*・○○主催プロジェクトマネジメント担当者養成研修の講師を担当（○年～○年）**・大学院講義プロジェクトマネジメント講座の講師を担当（○年～○年）* |
| 研修実施にあたっての協力体制：*簡潔に記載のこと。* |

|  |
| --- |
| OJT研修を実施する機関：*○○大学病院*実施する機関の長または病院長の承諾：有・無 |
| チューターとして教育にあたる者： 　氏名・所属役職　　*医療　次郎　　●●研究センター・助教*　教育（機関内外のセミナー等）や指導の実績（実施年）　　*・○○主催プロジェクトマネジメント担当者養成研修の講師を担当（○年～○年）**・大学院講義プロジェクトマネジメント講座の講師を担当（○年～○年）* |
| 研修実施にあたっての協力体制：*簡潔に記載のこと。* |

（注）1. 申請時点で、教育対象者や実装する研究が選定されていることは必須としないが、教育対象者の選定状況（選定済み、選定中、選定方法を検討中など）について上記の協力体制欄に記載すること。