

FAX : 06-6444-2141 メール : mei-pro@mei.osaka-u.ac.jp

平成28年度 大阪大学国際医工情報センター社会人教育プログラム 申込用紙
クリニカルリサーチプロフェッショナルコース

フリガナ			
申込者			電話番号
会社(学校)所在地	〒		
会社(学校)名			
部署(学科)名			
メールアドレス	@		事務局からの連絡はすべてメールのため正確に記入願います。(携帯不可)
年齢・性別	歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
最終学歴 (〇〇大学〇〇学部卒)			
保持する資格 (運転免許は除く)			
受講希望会場	<input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京		受講希望会場の決定は4月中旬頃となります。 またご希望に添えない場合がございますこと予めご了承ください。
請求書宛名	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 勤務先名	請求書送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
請求書送付先	※請求書送付先がご自宅の場合、および勤務先でも送付先が上記と異なる場合は以下をご記入ください。		
住所・所在地 担当部署名 担当者名 等	〒		TEL:

受講希望モジュール (□にチェック願います)		受講料	申込締切日 ^{※1}
発展モジュール ^{※2}	<input type="checkbox"/> 臨床試験のデータマネジメント	¥32,800	4月29日
	<input type="checkbox"/> 臨床試験の研究倫理	¥65,600	5月13日
	<input type="checkbox"/> 医薬品リスク管理計画	¥32,800	6月10日
	<input type="checkbox"/> 医療機器	¥32,800	7月 8日
	<input type="checkbox"/> 医薬品開発のプロジェクトマネジメント	¥65,600	8月 5日
	<input type="checkbox"/> ビッグデータの活用	¥32,800	9月 9日
	<input type="checkbox"/> メディカルアフェアーズ	¥65,600	9月30日
	<input type="checkbox"/> 臨床試験デザインの実際 <small>注)基礎モジュールの臨床試験デザインの基礎を受講後であることを前提とします</small>	¥65,600	10月28日
	<input type="checkbox"/> 希少疾患の医薬品開発	¥65,600	11月25日

※1 締切日以降の申し込みについては、事務局までお問い合わせください。

※2 平成27年度基礎モジュール、平成28年度発展モジュール開講

受講の申し込みにより頂きました個人情報につきましては、講義を円滑に受講して頂く目的での連絡と情報の提供に限定して利用させていただきます。当講座に関係のない第三者に開示することはありません。

【事務局】

〒530-0005 大阪市北区中之島4-3-53
 一般社団法人 臨床医工情報学コンソーシアム関西 内
 大阪大学MEIプロフェッショナルコース事務局
 Mail : mei-pro@mei.osaka-u.ac.jp
 Tel : 06-6444-2144 Fax : 06-6444-2141



大阪大学国際医工情報センター

センター長 殿

個人情報保護に関する誓約書
及び
著作権保護に関する誓約書

私は、国立大学法人大阪大学国際医工情報センターが主催する「平成28年度大阪大学国際医工情報センターMEIプロフェッショナルコース」で知り得た個人情報、および講義資料について第三者に故意または過失によって漏洩、あるいは転用・使用したりいたしません。

平成 年 月 日

氏名 _____ (自署名)