

電磁的記録の取り扱いに関する教育記録及びユーザー初回登録申請書

ユーザー初回登録申請	
申請日	_____年 _____月 _____日
所属	
氏名	
メールアドレス	
担当試験_承認番号 ※承認番号が未定の場合は、プロトコル番号等記載	
備考	

<教育記録：当院で初回ユーザ登録を行う場合のみ必要>

受講内容	
<p>■補遺：クラウド等システムを利用した治験関連文書の電磁化に関する標準業務手順書</p> <p>■Agatha 操作マニュアルなど</p>	
教育受講日	_____年 _____月 _____日