

西暦 年 月 日

新潟市民病院 治験手続きの電磁化に関する教育記録

新潟市民病院  
治験管理室長 殿

わたしは、新潟市民病院の治験手続きの電磁化に関しまして、下記の文書の内容を理解しました。

- 治験手続きの電磁化における標準業務手順書
- Agatha 利用手順について（治験依頼者用）（治験依頼者のみ）
- AgathaCRC マニュアル（CRC のみ）

<申請者>

受講日(西暦)	氏名	担当・所属
年 月 日		

<対象の治験>

治験整理番号	治験薬名	治験依頼者名

※担当の試験が追加された場合、再提出は不要です。