

<製薬会社用>

初期研修医向け院内セミナーなどの開催申請書・許可書

年 月 日

製薬社名
代表者名
担当者職・氏名
電話番号
E-mail

札幌医科大学附属病院

臨床研修・医師キャリア支援センター長 殿

初期臨床研修医を対象としたセミナーなどの院内活動を行いたく、許可ならびに同セミナーに関する研修医への情報共有のお願いを申請いたします。

1. 内容

日時	年 月 日 時 ~ 時
主催者・共催者など	
セミナー名	
内 容	(※資料があれば、別に添付のこと)
その他	

2. 順守事項など

- 特定の薬剤の宣伝などの PR 活動は行わない
- 販促物や飲食物の提供は原則行わない
- 附属病院ホームページにて掲示されている入退館に関するルール
- 臨床研究法など法の定めるルール

3. その他

- 当センターは講演会等の案内を研修医に伝えますが、「自己研鑽」目的であり希望者のみの参加とします。
- 研修医が発表演者となる場合などで、上記以外のセミナーを希望される方は、別途、当センター長にご相談ください。

年 月 日

上記内容について許可する

臨床研修・医師キャリア支援センター長