様式９

研究終了報告書

年　月　日

公立大学法人和歌山県立医科大学　理事長　様

申請者

所属名・職名

氏名

　下記研究課題において、研究実施経過を報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 受付番号 |  |
| 研究実施期間 | 年　月　日　～　年　月　日  試料・情報の受領日又は年度初めから年度末までの年月日をご記入ください。 |
| 研究実施概要  ※記入欄不足の場合、別紙にご記載ください。 | |
| 研究成果  ※原著論文と学会発表を分けて記載してください。 | |
| 有害事例等  ※記入欄不足の場合、別紙にご記載ください。 | |

事務局記入欄