

補体検査プロジェクト承認手続き手順

1. 申請者（日本補体学会会員）が実施したい研究について以下の書類を日本補体学会事務局(e-mail : hotai-gakkai@umin.ac.jp) にメールで送付する。

①補体検査プロジェクト申請書（プロジェクトの概要の欄に以下の3点を含めること）

- 検査の対象となる疾患の病態の説明
- 過去の研究論文の引用
- 補体検査が必要である理由

②研究計画書（形式随意）

補体検査プロジェクト申請書

申請日 年 月 日

A. 代表者

フリガナ		学 位	
氏 名		職 位	
		会員番号	
所属機関			
所属機関	〒		
所在地	電話：	FAX：	E-Mail：

B. 共同研究者

氏 名	所属研究機関	職 位	会員番号

C. プロジェクト名

--

D. プロジェクトの概要

--

E. 検査予定期間・検査予定数

検査予定期間	承認日 ~ 年 月 日
検査予定数	

2. 申請に対する、プロジェクト評価委員会を組織する。（会長が申請分野の専門家数人に依頼）

3. プロジェクト評価委員が、補体検査プロジェクト評価書を作製し、責任者へ送付。

補体検査プロジェクト評価書

申請日 年 月 日

A. 代表者

フリガナ		学 位	
氏 名		職 位	
		会員番号	
所属機関			
所属機関 所在地	〒		

B. プロジェクト名

--

C. プロジェクトへのコメント

--

D. プロジェクトの評価 (○をつけてください)

1	推薦する (推進すべきテーマである)	
2	条件付き推薦 (軽微な修正が必要)	
3	条件付き推薦 (大幅な修正が必要)	
4	計画の技術的な見直しが必要	
5	推薦しない (推進すべきテーマではない)	

年 月 日

評価委員

印

4. プロジェクト評価委員会の責任者が、評価委員の意見をまとめ、最終補体検査プロジェクト評価報告書を理事会へ提出する。(理事会に提出する時には、評価委員の氏名は公表しない。)

補体検査プロジェクト最終評価報告書

申請日 年 月 日

A. 代表者

フリガナ		学 位	
氏 名		職 位	
		会員番号	
所属機関			
所属機関 所在地	〒		

B. プロジェクト名

--

C. プロジェクトへのコメント

--

D. プロジェクトの評価 (○をつけてください)

1	推薦する (推進すべきテーマである)	
2	条件付き推薦 (軽微な修正が必要)	
3	条件付き推薦 (大幅な修正が必要)	
4	計画の抜本的な見直しが必要	
5	推薦しない (推進すべきテーマではない)	

年 月 日

評価責任者

印

5. 理事へ以下の書類を送付し、コメントや修正意見等があれば事務局へ送付する。

- ①プロジェクト申請書
- ②研究計画書
- ③補体検査プロジェクト最終評価報告書

6. 理事の意見を勘案し、承認手続きを得る。

(但し、研究申請書等に修正等の必要性があるときには、申請者に修正等を依頼する)

7. 申請者へ連絡する。