

(様式3)

## 平成26年度共同研究報告(自己評価)

1. 課題名:

採択番号:

2. 代表研究者:(所属・職名)

分担研究者:(所属・職名)

3. 決定額: 円

4. 申請時書類より

①研究目的

②研究内容

③予想される成果

## 5. 実施報告：

### ①研究材料・方法・手続き

### ②成果（結果＋考察）

### ③成果の公表

## 6. 自己評価

## 7. 達成度（何れかに○）

- I       （所期に予想した成果はほとんど挙げられなかった）
- II       （不満は残るが一応の成果を挙げられた）
- III       （予想通りの成果を挙げられた。満点）
- IV       （予想以上の成果を挙げられた）

評価を下した理由（6の自己評価で述べておれば省略して良い）

## 長崎原爆後障害医療研究所 共同研究報告書作成要領

1. 報告書は製本用原稿としてそのまま印刷されますので、作成にあたっては次の事項に留意してください。

(1) 用紙サイズはA4(40字×40行程度)とし、原則としてワードファイル等の電子版にて提出願います。

(2) 1から3は採択結果に基づき記入してください。

4は、**平成26年度申請時**の①研究目的 ②研究内容 ③予想される成果をそのまま、或いは抜粋して記入してください。【その際、申請書に枠がある場合は外し、項目の5、6、7を① ② ③に打ち替えてください。】

(3) 5の「実施報告」と6「自己評価」、7の「達成度」を合わせて2ページ程度でお願いします。

2. 本研究による成果発表には、必ず下記の付記例により、本研究によることを明記してください。

### 付記例

#### 和文の場合

平成26年度長崎大学原爆後障害医療研究所共同利用研究費

#### 英文の場合

the 2014 Cooperative Research Grant(s) of the Atomic Bomb Disease Institute at Nagasaki University, Nagasaki, Japan

※採択通知による採択番号を記入する。

3. 報告書送付先及び連絡先

〒852-8523

長崎市坂本1丁目12-4

長崎大学 医歯薬学総合研究科 総務課研究所係

電話 095-819-7157 (直通)

FAX 095-819-7012

E-mail: kenkyu\_med@ml.nagasaki-u.ac.jp