

DEBUT2 新規利用申請書

印刷

DEBUT事務局殿

印

臨床研修の実施にあたり、オンライン歯科臨床研修評価システム（DEBUT2）の利用を申込みます。DEBUT2を利用するにあたり、下記の事項を遵守することに同意致します。

記

1. DEBUT2 新規利用申請データの内容

データ項目	入力欄
利用申請番号	
申請年度	2022
臨床研修指定病院名	
病院長名	
研修プログラム責任者名	
住所	
研修病院形式	単独型
施設区分	一般病院
臨床研修予定の研修歯科医数	1
連絡担当者	氏名
	所属・職名等
	電話番号
	FAX 番号
	電子メールアドレス
支払元口座名義人名カナ	
施設を表す英字略称	

2. 同意内容

- 各人に付与されたパスワード及びUMIN ID は、各自において厳重に管理しなければならず、第三者に開示・提供してはならない。
- システムを無断で濫用又は利用してはならない。
- 研修に関わる 2 次データの扱いについては、DEBUT 運営委員会が管理する。
- 各研修プログラムに関するデータの活用方法及び評価の公開時期については、当該研修プログラムの研修管理委員会の裁量に委ねる。
- 利用者（研修歯科医・指導歯科医）の登録は、研修プログラム管理型病院が責任を持って行うこと。
- 利用料金については、医師国家試験合格発表後に研修プログラム管理型病院が一括して支払うこと。
- その他、DEBUT 事務局が定めた規則に従うこと。

送付先

〒113-8655
東京都文京区本郷7-3-1
東京大学医学部附属病院 UMINセンター内
DEBUT事務局

印刷