ポスター抄録

【注意事項】

１．図、表を用いて、分かりやすく作成してください。

２．原則としてＡ４×１枚、最大Ａ４×２枚までとし、電子データで提出してください。

（送付先アドレス：hqgs@belle.shiga-med.ac.jp）

３．このポスター抄録の書式ファイル構成は、次のとおりです。

１枚目：注意事項

２枚目：高度専門医養成部門、高度医療人コース、がん専門医療人コース**以外の**学生用書式

３枚目：高度専門医養成部門、高度医療人コース、がん専門医療人コース**の**学生用書式

４枚目：高度専門医養成部門、高度医療人コース、がん専門医療人コース**の**学生用書式（臨床研究で学位論文を作成する場合）

４．提出に際しては、1枚目（注意事項）及び使用しなかった各書式をすべて削除したうえ、作成したポスター抄録のみ提出してください。

５．提出に際しては、各書式の冒頭に記載した注意事項１及び２をすべて削除してください。

ポスター抄録

１．図、表を用いて、分かりやすく作成してください。

２．原則としてＡ４×１枚、最大Ａ４×２枚までとし、電子データで提出してください。

（送付先アドレス：hqgs@belle.shiga-med.ac.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属専攻・部門（コース）名 |  |
| 学年 |  | 学籍番号 |  | 氏名 |  |
| 指導教員（主） |  | 指導教員（副） |  |
| 共同研究者 |  |
| 研究テーマ |  |

【準備状況／進行状況】

（※第３学年学生は、昨年からの進捗状況についても併せて記入すること）

【具体的な研究方法】

（※技術の修得度を含む）

【研究成果】

【今後の展望】

ポスター抄録

【専用】高度専門医養成部門、高度医療人コース、がん専門医療人養成コース

１．図、表を用いて、分かりやすく作成してください。

２．原則としてＡ４×１枚、最大Ａ４×２枚までとし、電子データで提出してください。

（送付先アドレス：hqgs@belle.shiga-med.ac.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属専攻・部門（コース）名 |  |
| 学年 |  | 学籍番号 |  | 氏名 |  |
| 指導教員（主） |  | 指導教員（副） |  |
| 共同研究者 |  |
| 取得を目指す専門医等の名称及び現在の状況 |  |
| 研究テーマ |  |

【準備状況／進行状況】

（※第３学年学生は、昨年からの進捗状況についても併せて記入すること）

【具体的な研究方法】

（※技術の修得度を含む）

【研究成果】

【今後の展望】

ポスター抄録

【専用】高度専門医養成部門、高度医療人コース、がん専門医療人養成コース

（臨床研究で学位論文を作成する場合は、この様式により抄録を作成してください）

１．図、表を用いて、分かりやすく作成してください。

２．原則としてＡ４×１枚、最大Ａ４×２枚までとし、電子データで提出してください。

（送付先アドレス：hqgs@belle.shiga-med.ac.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属専攻・部門（コース）名 |  |
| 学年 |  | 学籍番号 |  | 氏名 |  |
| 指導教員（主） |  | 指導教員（副） |  |
| 共同研究者 |  |
| 取得を目指す専門医等の名称及び現在の状況 |  |
| 臨床研究テーマ |  |

【目的】

【具体的なデータ解析方法】

（※医療技術の修得度を含む）

【データ解析成果】

【今後の診療や研究への展望】