

医学部 IR 室 室長 殿

下記の通り、データ分析を依頼します。

| データ分析依頼書 | | | |
|--|--|-------------------|---|
| 依頼機関 | [] | | <input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 課 <input type="checkbox"/> センター |
| 依頼者 | 氏名： | 所属： | |
| | e-mail: | @nagasaki-u.ac.jp | PHS: 内線: |
| 持込データ | 持込データの内容： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり [] | | |
| 分析目的（明らかにしたいこと）： | | | |
| 分析の意義（期待される改善項目）： | | | |
| 分析項目： ※特に指定がなければ、後日、目的に合わせて IR から提示しますので空欄で結構です。 | | | |
| 分析 依頼日 | 20 年 月 日 | 結果提示 希望日 | 20 年 月 日 |
| 分析結果の活用に関する問い合わせ可能時期 | | 20 年 月 日以降 | |

受付 No. _____

医学部 IR 室への分析依頼の流れ

1. データ分析依頼書に必要事項を入力し、メール添付（宛先：medicaliroffice@ml.nagasaki-u.ac.jp）にて IR 室担当者へご提出下さい。
2. 分析結果がどのように活用されたかをモニタリングする必要があるため、後日問い合わせを行います。回答可能なおおよその時期をお知らせ下さい。