**日本医薬品安全性学会認定　医薬品安全性情報スペシャリスト**

医薬品安全性情報スペシャリスト　申請（更新）書式2-5

医薬品安全性集積情報解析・製造販売後調査報告証明書

※申請番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※は記入しないで下さい。）

申請者氏名

学会会員番号：

私は、上記記載の申請者が提出した医薬品安全性集積情報解析あるいは製造販売後調査報告の業務を遂行したことを証明します。

証明者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

証明者の勤務先名：会社名、所属部門名、役職をご記入下さい