東北大学整形外科

サティスタ医療統計相談申し込み

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日時　2021年　　月　　日 | |
| 依頼者名 | Email |
| 依頼者所属 | |
| 件名 | |
| 主な相談内容 | |
| 統計方法(群間比較、相関分析、多変量解析)　結果解釈　検出力分析　その他 | |
| データの添付　有　無 | |
| 参考資料（参考研究の論文等）　有　無 | |
| 統計ソフトの説明方法の希望（自己負担あり）　メール　Zoom | |
| 相談内容を具体的に記載してください。 | |