|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

別記様式第１号の２（研究責任医師用）

西暦　　　年　　月　　日

審査申請書

　名古屋大学臨床研究審査委員会委員長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名・氏名：

臨床研究等の審査について（依頼）

　このことについて、下記の書類を別紙のとおり送付しますので、名古屋大学臨床研究審査委員会にてご審査いただきますよう、よろしくお取り計らい願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究課題 |  |
| 研究の予定期間 | 西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 |

添付資料一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名 | 作成年月日 | 版表示 |
| * 利益相反管理計画（様式E）
 |
|  | 年　　月　　日 |  |
| □　研究分担医師リスト（統一書式１） |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
| □　その他 |
|  | 年　　月　　日 |  |