

西曆 20XX年 X月 X日

研究分担医師リスト

※多施設共同研究の場合は、施設ごとに作成してください。

認定臨床研究審查委員會

大阪大学臨床研究審査委員会 委員長 殿

責任(代表)医師は、異動の可能性が高い先生にしてください。

※異動前に必ず変更申請が必要です。

※責任医師不在期間が生じると『不適合』に該当します。

研究責任醫師

大阪大学医学部附属病院

○○○科 **※職名は記載不要**

阪大 太郎

分担医師として臨床研究業務を分担したく提出いた

記

研究分担医師の氏名、所属部署又は職名及び分担業務の内

明確に特定の業務のみを行う場合は、括弧内に当該業務を記載してください。

*1：新規審査依頼時は記載不要。

注) 本書式は、研究責任医師が作成し、認定臨床研究審査委員会 委員長に提出する。多施設共同研究の場合は、実施医療機関ごとに研究責任医師が作成した本書式を研究代表医師が取りまとめて認定臨床研究審査委員会 委員長に提出する。