|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 区分 | [ ] 人医学系研究　[ ] ヒトゲノム |
|  | [ ] その他 ()) |

(自主)書式3

西暦

人医学系研究等審査依頼書

山口大学医学部附属病院

治験及び人を対象とする医学系研究等倫理審査委員会

委 員 長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 研究機関： |  |
| 研究機関の長： | 　 | （公印） |

下記の審査事項について倫理審査委員会の審査をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 研究責任者名 |  |
| 審査事項 | [ ] 研究の実施の適否　(人医学系研究等申込書(西暦付書式１))[ ] 研究の継続の適否　[ ] 研究に関する変更申請書　(西暦　年　　月　　日付書式6)　[ ] 実施計画書からの重大な逸脱等に関する報告書　(西暦　年　　月　　日付書式7)[ ] 重篤な有害事象に関する報告書　(西暦　年　　月　　日付書式8)　[ ] 人医学系研究実施状況報告書　(西暦　年　　月　　日付書式9)　[ ] その他()[ ] その他()　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 添付資料　　　　　　　　　 | [ ] 実施計画書 | (西暦、版) |
| [ ] 同意・説明文書 | (西暦、版) |
| [ ] 情報公開用文書 | (西暦 、版) |
| [ ] 書式2「人医学系研究等研究責任者・分担者リスト」 | (西暦) |
| [ ] その他() | (西暦) |
| 備考 |  |

※他機関からの申請は、当該他の研究機関の長から山口大学医学部附属病院長経由して、倫理審査委員会委員長へ提出