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

(自主)書式6

西暦　　年　　月　　日

人医学系研究等実施計画変更許可願

研究機関の長

山口大学医学部附属病院 病院長 殿

|  |
| --- |
| 研究責任者 |
| 所　属： |  |
| 氏　名： |  | 印 |

西暦　　年　　月　　日付、倫理審査委員会にて承認の人医学系研究等について、下記のとおり一部変更いたしたく、許可をお願い致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 変　更　事　項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変　更　理　由 |  |
| 担当者連絡先 | 所属・氏名　 |
| TEL： | FAX： |
| E-mail：　　 @yamaguchi-u.ac.jp |
| 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 、版) |
| [ ] その他() | (西暦 、版) |
| 備　考 |  |