|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  | | | |