統一書式1

西暦 20×× 年 × 月 × 日

研究分担医師リスト

認定臨床研究審査委員会

国立大学法人東北大学 東北臨床研究審査委員会 委員長 殿

研究責任医師

東北大学病院

○○科 教授 研究 太郎

下記の臨床研究において、下に示す者に研究分担医師として臨床研究業務を分担したく提出いたします。

実施計画番号の記載は不要

記

実施計画番号* ¹ (jRCT番号)	_
研究名称	○○患者に対する■■薬のランダム化プラセボ対照二重盲検比較試験

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容

氏名	所属部署又は職名	分担業務の内容
東北 春馬	○○科	■臨床研究業務全般 □ ()
仙台 夏夫	○○科	■臨床研究業務全般 □ ()
星稜 秋彦	○○科	■臨床研究業務全般 □ ()
宮城 冬子	○○科	■臨床研究業務全般 □ ()
		□臨床研究業務全般 □()

^{*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。