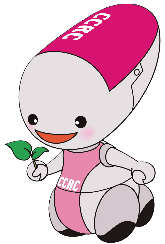
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臨床研究（自主）書式1（2024/12/01版）  （委員会委員長→病院長）   |  |  | | --- | --- | | 整理番号 |  | | 区分 | 介入研究　 観察研究 | | 医薬品 医療機器 | |

**こちらは記載上の注意です。ご確認後は、この記載を削除して提出してください。**

1. 所属部署・職名欄に職位も記載し、医師・歯科医師・コメディカルは併せて免許を記載してください。
2. 分担業務の内容は、医師及び歯科医師は臨床研究業務全般を選択可能ですが、

その他の方は具体的に記載してください。

1. 必要に応じて記載欄を追加してください。



西暦　　　　年　　月　　日

研究者リスト

倫理審査委員会

千葉大学医学部附属病院

臨床研究倫理審査委員会　委員長　殿

研究責任（代表）者

（研究機関名）

（所属・職名）

（氏名）

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

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名称 |  |
| 本研究に関する  連絡先 | 所属・職名：  氏名：  TEL：  E-mail： |

**研究者等の氏名、所属部署又は職名及び分担業務の内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属部署・職名 | 分担業務の内容 | 教育・研修  （研修認定番号） |
|  |  | 臨床研究業務全般  （　　　　　　　　） |  |
| 医師  （　　） |
|  |  | 臨床研究業務全般  （　　　　　　　　） |  |
| 医師  （　　） |
|  |  | 臨床研究業務全般  （　　　　　　　　） |  |
| 医師  （　　） |
|  |  | 臨床研究業務全般  （　　　　　　　　） |  |
| 医師  （　　） |
|  |  | 臨床研究業務全般  （　　　　　　　　） |  |
| 医師  （　　） |

利益相反に関する書類、教育記録は保管し、委員会が必要とした場合は提出する。