

## モニター・監査担当者リスト

群馬大学医学部附属病院長 殿

研究機関の長

研究機関名: \_\_\_\_\_

職名・氏名: \_\_\_\_\_

印

研究責任者

所属・職名・氏名: \_\_\_\_\_

印

研究計画書に定めるところにより適切にモニタリング及び監査が行われるよう、モニタリングに従事する者及び監査に従事する者に対して必要な指導・管理を行います。なお、モニタリング並びに監査の実施にあたっては手順書及び守秘義務を遵守します。モニター及び監査担当者は当該臨床試験に従事しません。

## 記

臨床研究代表者名 (研究組織名)	
臨床研究課題名	
研究責任者	

## モニターの氏名、所属・職名及び業務の内容

氏名	所属・職名	業務の内容
		モニタリング

## 監査担当者の氏名、所属・職名及び業務の内容

氏名	所属・職名	分担業務の内容
		監査