

参考書式 1

受付番号

西暦 年 月 日

研究の継続に影響を与える可能性のある情報等の報告書

群馬大学医学部附属病院長 殿

診療科(部)

職 名

氏 名

印

研究の倫理的妥当性や科学的合理性を損なうおそれのある情報であって研究の継続に影響を与える可能性のあるもの、研究の実施の適正性もしくは研究結果の信頼を損なうおそれのある情報を得たので報告します。

記

臨床研究課題名	
臨床研究代表者名(研究組織名)	
責任医師	
報告事項	
備考	
添付資料	

「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」該当箇所： 第 2 章 第 4-2-(2)、第 4-2-(3)、第5-2-(2)、第 5-2-(3)