

西暦 年 月 日

(研究機関名)
(所属・職名)
(氏 名) 殿

認定臨床研究審査委員会
群馬大学医学部附属病院臨床研究審査委員会 委員長

技術専門員就任依頼書

下記の臨床研究について、下記の専門分野に係る技術専門員への就任を依頼いたします。

記

臨床研究の概要

研究名称	
統括管理者名	(氏名、法人又は団体にあつては名称及び代表者の氏名)

専門分野

専門分野	☐ 対象疾患領域 (疾患領域名: _____) ☐ 臨床薬理学 (☐ 毒性学 ☐ 薬力学・薬物動態学 ☐ その他; _____) ☐ 生物統計家 ☐ 医療機器 (☐ 臨床工学 ☐ 材料工学 ☐ その他; _____) ☐ 再生医療 ☐ その他; _____
------	---