

臨床研究利益相反審査委員会異議申立書

| | |
|---|--|
| 西曆 年 月 日 | |
| 医療法人社団 健育会 湘南慶育病院 院 長 殿 | |
| 申請者 所 属 職 名 申請者名 ㊞ | |
| 下記について、西曆 年 月 日開催の臨床研究利益相反審査委員会の決定した措置について、以下のとおり異議申し立てし再審議を申請します。 | |
| 受付番号 | |
| 研究課題名 | |
| 異議申立てに係る判定 | |
| 異 議 申 立 て の 趣 旨 及 び 理 由 | |