第５号様式

研究倫理審査　再審査申請書

西暦　　　　年　　月　　日

一般社団法人日本臨床リカレント教育研究センター

理事長　殿

研究責任者所属施設名

研究責任者役職

氏名

直筆署名

 日本臨床リカレント教育研究センター研究倫理審査規程第8条に基づき、下記のとおり再審査を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究責任者名 |  |
| 審査結果 | 条件付承認 ・ 変更の勧告 ・ 不承認 ・ 停止 ・ 中止 ・ 非該当 |
| 結果通知日 | 年　　　月　　　日※再審査申請は、この日の翌日から起算し２週間以内に行うこと |
| 異議申立理由 |  |
| 申請内容変更※ある場合 |  |

以上