

整理番号

西暦 年 月 日

研究分担医師リスト

認定臨床研究審査委員会
埼玉医科大学臨床研究審査委員会 委員長 殿

統括管理者

氏名 (名称) 住所
{ 法人又は団体にあつては、名称及び代表者の氏名 }
{ 法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地 }

研究責任医師

Table with 4 columns: 氏名, 医療機関・所属・職名, 教育*1 (研究実施, 不正防止). Row 1: 埼玉 臨太郎, × × 医科大学附属病院腫瘍内科・教授, O, O.

下記の臨床研究において、下に示す者を研究分担医師として臨床研究業務を分担したく提出いたします。

記

Table with 2 columns: 実施計画番号*2 (jRCT番号), 研究名称. Row 1: jRCTs012345678, 非小細胞肺癌患者に対する○○○+△△△△と△△△△単剤療法の比較第Ⅲ相臨床研究

研究分担医師の氏名、所属部署又は職名及び分担業務の内容

Table with 4 columns: 氏名, 所属部署又は職名, 分担業務の内容, 教育*3. Rows include 人間 床一, 毛呂 研二, 本郷 究三 and multiple empty rows.

*1 研究責任医師の教育の欄は、埼玉医科大学臨床研究審査委員会の定める研究責任医師が受けるべき教育の受講状況について、受講済みの場合に○印を記載する。(有効期間定めがないものは：受講した日から概ね3年以内)
*2：新規審査依頼時は記載不要。
*3：研究分担医師の教育の欄は、埼玉医科大学臨床研究審査委員会の定める研究分担医師が受けるべき教育の受講状況について、受講済みの場合に○印を記載する。(有効期間定めがないものは：受講した日から概ね3年以内)
注) 本書式は、研究責任医師が作成し、統括管理者が認定臨床研究審査委員会 委員長に提出する。