

研究計画書

下記の通り、研究計画書を提出いたします。

提出日： 年 月 日
研究責任者：
PHS・内線：
E-mail：

研究名称				
研究計画の概要	【現状の課題】 【方法】 【想定される結果】			
研究期間	年 月 日 ~		年 月 日	
共同研究者の 氏名等	氏名	所属	職名	臨床研究に関する 倫理講習の受講歴
				有・無
				有・無
				有・無
				有・無
				有・無
担当者連絡先 (責任者と異なる場合のみ記載する)	氏名：	PHS・内線：	E-mail：	
※研究計画書の承認の有無	承認 ・ 非承認		年 月 日 長崎みなとメディカルセンター 院長 _____	

※の箇所は、事務局にて記載します。