西暦　　　　年　　月　　日

審査結果に関する異議申立書

倫理審査委員会

大分大学医学部附属病院

介入臨床研究審査委員会 委員長　殿

研究責任者

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　　印

所属部署の長

（氏名）　　　　　 　 　　　印

臨床研究に関する審査結果について再審査を依頼したく、異議を申し立てます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 臨床研究課題名 | |  |
| 指示・決定の内容 | 審査事項  （審査資料） | □添付の臨床研究審査結果通知書（西暦　　年　　月　　日付書式5）　審査事項（審査資料）欄のとおり  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 取扱い | □継続審査（迅速審査）　□継続審査（委員会審査）　□不承認  □停止　　□中止 |
| 「取扱い」の条件・理由等 |  |
| 異議内容 | |  |