西暦　　　　年　　月　　日

受託研究分担医師・受託研究協力者 リスト（□新規　□変更）

実施医療機関の長

独立行政法人国立病院機構

大阪刀根山医療センター　院長　殿

受託研究責任医師

（氏名）

下記の受託研究において、下に示す者を受託研究分担医師・受託研究協力者として受託研究業務を分担したく提出いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被験薬の化学名又は識別記号 |  | 研究実施計画書番号 |  |
| 研究課題名 |  |

受託研究分担医師の氏名、所属又は職名及び分担業務の内容(10名を上回る場合別紙に記載)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属又は職名 | 分担業務の内容 |
|  |  | □受託研究業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  | □受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | 　□受託研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |

受託研究協力者の氏名、所属又は職名及び分担業務の内容(9名を上回る場合別紙に記載)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属又は職名 | 分担業務の内容 |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　　 　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　 　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　 　　 ) |
|  |  |  □受託研究業務補助全般 □( 　　　 　　 　　 ) |

西暦　　　　年　　月　　日

上記の受託研究において、受託研究分担医師及び受託研究協力者のリストを了承いたします。

実施医療機関の長

独立行政法人国立病院機構 大阪刀根山医療センター　院長