|  |
| --- |
| 研究協力課使用欄 |
| 承認番号 |  |

特定臨床研究等様式04号

西暦　　　　年　　月　　日

修正に関する報告書

国立大学法人愛媛大学

臨床研究審査委員会　殿

機関・所属：

研究責任（代表）医師氏名：

西暦　　　　年　　月　　日付で指示のあった研究計画書等について、以下のとおり修正しましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号注1） |  |
| 研究課題名 |  |
| 指示の内容 |  |
| 対応内容 | 前 | 後 |
|  |  |
| 添付資料 |  |

注1）認定臨床研究審査委員会により付与された整理番号を記載すること