西暦　　　　年　　月　　日

研究者等リスト

岡山大学医療系部局臨床研究審査専門委員会　委員長　殿

研究責任者

（研究機関名）

（所属・職名）

（氏名）

下記の研究において、下に示す者を研究者等として申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名称 |  |

**研究責任者及び研究分担者の氏名、所属部署又は職名及び分担業務の内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏　名 | 所属又は職名 | 分担業務の内容 |
| 研究  責任者 |  |  | □臨床研究業務全般　□（　　　　　　　　） |
| 研究者等 |  |  | □臨床研究業務全般　□（　　　　　　　　） |
| 研究者等 |  |  | □臨床研究業務全般　□（　　　　　　　　） |
| 研究者等 |  |  | □臨床研究業務全般　□（　　　　　　　　） |
| 研究者等 |  |  | □臨床研究業務全般　□（　　　　　　　　） |
| 研究者等 |  |  | □臨床研究業務全般　□（　　　　　　　　） |

注）本書式は、多施設共同研究の場合は、実施医療機関ごとに研究責任者が作成した本書式を研究代表者が取りまとめて臨床研究審査専門委員会　委員長に提出する。