別記様式第3号（第5条第2項関係）

臨床研究審査結果通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　機関の長

　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　審査区分：　一般審査

　　課 題 名：

　　受付番号：

　　申 請 日：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名古屋大学大学院医学系研究科長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○　○　○　○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名古屋大学医学部附属病院長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○　○　○　○

　貴機関から依頼された上記研究課題の審査について，下記のとおり決定しましたので，通知します。

　この通知は，名古屋大学大学院医学系研究科及び医学部附属病院生命倫理審査委員会における当該研究課題に係る生命倫理審査の結果をお伝えするものです。

　実際に当該研究課題を実施する場合には，関連する生命倫理に係る指針等に則り，貴機関の長の承認を得た上で，貴機関の長の責任において，実施くださるよう御留意願います。

記

　　　1．承認（承認番号：　　　　　）

　　　2．不承認

以上