西暦　　　　年　　月　　日

受託研究分担医師氏名リスト（□新規　□変更）

独立行政法人国立病院機構 高知病院

研究責任医師

（氏名）

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

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究依頼者 |  | |
| 調査薬剤 |  | |
| 研究課題名 |  | |
| 調査実施要綱　作成（改訂）日：　　年　　　月　　日 | |
| 受託研究分担医師の所属及び氏名 | | |
| 所属 | | 氏名 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |