|  |
| --- |
| 特定臨床研究遅延理由書\*1 |

西暦　　　　年　　月　　日

遅延理由書

帝京大学医学部附属病院

病院長殿

特定臨床研究責任医師

所属・職名：

氏名： 　　　　　　　　　　㊞

連絡先：

この度、下記特定臨床研究における同意説明文書の変更に伴う変更申請書の提出の提出が、当院規定の申請期日に遅れ、お詫び申し上げます。

状況の詳細につきましては下記のとおりご報告いたします。

記

1. 整理番号\*2：
2. 研究課題名：
3. 変更点

（旧）

（新）

1. 認定臨床研究審査委員会の審査結果通知日

西暦　　　　年　　月　　日

1. 申請が遅れた理由
2. 今後の対策

以上

＊1：本様式は押印の上PDFとし、「添付資料」と共にホームページ記載のアドレスにメールにて送付。

＊2：整理番号は帝京様式第2号『指示・決定通知書』に記載のものを記入する。