|  |
| --- |
| 帝京様式第8-2号\*1 |

西暦　　　　年　　月　　日

特定臨床研究終了報告書

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：

下記の特定臨床研究を以下の通り終了いたしましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号\*2 |  |
| 臨床研究課題名 |  |
| 実施計画番号 | jRCT番号： |
| 添付資料 | * 終了通知書(統一書式12)
* 審査結果通知書(統一書式4)
* 総括報告書
* 総括報告書の概要
* 終了届書（別紙様式１）の写し
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 備考 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。

＊3：認定臨床研究審査委員会において統一書式を用いていない場合は相当する書式。

＊4：認定臨床研究審査委員会の指摘により改訂があった場合は、承認された最新の版のものを添付すること。