他研究機関への試料・情報届出

（西暦）　年　月　日提出

新潟県立がんセンター新潟病院長　様

申請者（研究責任者）

所属：

職名：

氏名：

県立がんセンター新潟病院倫理審査委員会規程による試料・情報届出を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　課題名 |  |
| ２　研究責任者注)当院での研究を実施・統括する者 | 　氏名　　　　　　（所属・職名）　 |
| ３　共同研究者 | 当院研究者（必　須) | 氏名　　　　　　（所属・職名）　 |
| 研究組織名研究代表者名 |  |
| 主たる研究機関の審査済委員会名（審査機関で審査されている場合） | 注1)審査機関での審査が無い場合は記載不要　　 |
|  |

添付資料：①実施計画書　②情報公開用文書（多施設共同研究用）　③倫理審査承認（写）

　　　　　　※ある場合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ある場合

　　　　 　④（様式）他の研究機関への試料・情報の提供に関する届出書（新潟がんセンター）