

受付番号 []

看護研究倫理審査申請書

平成 年 月 日

東京医科大学
学長 ○○ ○○ 殿申請者
所 属
職 位
氏 名
内 線
印

東京医科大学医学部看護学科看護研究倫理審査委員会規程第7条第1項に基づき、以下のとおり必要書類一式を添えて申請します。

I. 研究課題名

II. 研究責任者

所属 職位 氏名

III. 研究体制

共同研究者 あり ・ なし

- 学内研究 1) 他施設の協力あり (V. 研究の対象及び実施場所に施設名を記載)
 2) 他施設の協力なし
 多施設共同研究 3) 本学が主管
 4) 本学以外が主管

IV. 研究期間

研究倫理審査承認後 ～ 平成 年 月

V. 研究の対象及び実施場所

VI. 利益相反自己申告について

申告日：平成 年 月 日

VII. 本研究に関する利益相反

あり ・ なし ※ありの場合は利益相反自己申告書を添付のこと

VIII. 研究倫理講習会の受講 あり ・ なし ※ありの場合は以下を記載のこと

受講日：平成 年 月 日 受講番号 []

IX. CTCI JAPAN 東京医科大学コンプライアンス・研究倫理コースの受講 あり・なし

完了日：平成 年 月 日 単元数：

X. 希望する審査方法 一般審査 ・ 迅速審査

[添付書類]

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 看護研究計画書（指定の様式） | <input type="checkbox"/> 研究への参加依頼書及び研究説明書 |
| <input type="checkbox"/> 同意書【研究協力者用】【研究者用】 | <input type="checkbox"/> チェックリスト |
| <input type="checkbox"/> その他（質問票など） | |
-

※各様式及び添付書類を提出する際は、個人情報の保護に留意すること。