

審 査 結 果 通 知 書

令和 年 月 日

新潟市民病院
病 院 長 様

新潟市民病院倫理委員会
委 員 長 廣瀬 保夫 印

審査依頼のありました [☒実施 ☒計画 ☒利益相反] について、下記の通り審査しましたので通知します。

課題名等	受付番号 _____ 研究責任者 _____
審査日等	審査形態 部会審査 ・ 迅速審査 審査日 令和 年 月 日
審査結果	承 認 条 件 付 承 認 変 更 の 勧 告 不 承 認 非 該 当
条件または変更・不承認の理由	