|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第１０号 |  | 課題番号 |  |

研究 終了・中止 報告書

西暦　　年　　月　　日

杏林大学医学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（研究責任者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | |  |
| 職　名 |  | |  |
| 氏　名 |  | | ㊞ |
| 連絡先 | 内　線： |  | |
| E-mail： |  | |
| 受講番号 | － | | |
| 最終受講日 | 年　　月　　日 | | |

研究を □終了　□中止　しましたので、医学部倫理委員会規程第16条に基づき、以下のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題 |  | | |
| 承認番号 |  | | |
| 研究終了・中止日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | 予定研究期間 | 自：西暦　　　　年　　月　　日  至：西暦　　　　年　　月　　日 |
| 実績数 | □ 有（　　　　　　例 / 目標数　　　　　　例）　　　　□ 無 | | |
| 終了・中止の理由 |  | | |
| 研究結果の概要等 |  | | |
| 有害事象等の発生状況 | □ 無  □ 有（発生状況を以下に記載。委員会報告済の場合はその旨も記載すること。） | | |
| 結果の公表 | □ 済み：　　年　　月公表　　（公表先：　　　　　）  □ 予定：　　年　　月公表予定（公表予定先：　　　　　）  □ 未定：理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 添付資料 |  | | |