歯学部倫理委員会「変更審査依頼書」別添

研究者等リスト（変更申請）

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．研究責任者   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 所属 | 職名 | 氏名 | 倫理教育に関する  研修会の受講 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 | |
| ２．分担研究者  （学内）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 所属 | 職名 | 氏名 | 倫理教育に関する  研修会の受講 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 |   ※１　学内の複数講座（科・部門）で実施する場合は、研究実施承諾書（別紙様式２）を併せて提出すること。  ※２　倫理教育に関する研修会の受講証を添付すること。  （学外）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 所属 | 職名 | 氏名 | 倫理教育に関する  研修会の受講 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 | |  |  |  | □ 有　　□ 無  年　月　日 |   ※３　他施設共同研究の場合は、当該研究課題の主任研究者も併記すること。 |

備考：研究組織に変更が無い場合でも倫理教育研修に関する研修会の受講確認の為、本様式は必ず提出すること。

各欄のチェックボックス「□」は、該当箇所を「■」で塗りつぶすこと。