別記様式第６

西暦　　　年　　月　　日

安全性情報の取得等に関する報告書

徳島大学病院

生命科学・医学系研究倫理審査委員会委員長　殿

研究責任者

氏名

所属

職名

研究において，下記の事項を知りましたので報告いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承認番号 |  |  |
| 課 題 名 |  | |
| 報告区分 | □ 安全性情報の取得  □ 逸脱報告  □ 研究結果  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 内　　容 |  | |
| 研究責任者  の見解 | 研究の継続　　　　　　 □可　 □否  研究計画書の改訂　 □不要 □要  説明文書,同意文書の改訂 □不要 □要  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 添付資料 |  | |