別紙様式第1

　　　　　　　　　　西暦●年●月●日

 研究者リスト（一括審査）

三重大学医学部附属病院

医学系研究倫理審査委員長　殿

研究責任者

（機関名）

（所属・職名）

（氏名）

下記の生命科学・医学系研究において、研究者の倫理教育及び利益相反の状況について、

下記の通り報告致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 | ●● |

研究責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・職名 | 倫理教育 | COI管理 |
|  |  |  |  |

研究分担者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・職名 | 倫理教育 | COI管理 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |