書式10

西暦　　　年　　　月　　　日

**人医学系研究に関する異議申立書**

国家公務員共済組合連合会 横須賀共済病院

病院長 長堀　薫　　殿

研究責任者

所属：　　　　　　　職名：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

西暦　　　年　　月　　日に通知のあった下記の研究の倫理審議結果について、つぎのとおり異議を申し立てますので、再審議をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 審査結果 | 条件付き承認  不承認  その他（ 保留、 停止、 中止、（　　　　　　　　　　　　　）） |
| 承認条件 |  |
| 異議の  申立事項 |  |
| 申立の理由 |  |

異議を申立てる根拠となる資料を添付