

共同研究受入申出書

年 月 日

自治医科大学

学長 殿

講座等名

責任者

職 名

氏 名

印

研究責任者

職 名

氏 名

印

この度、下記のとおり共同研究の申し込みがありましたので、受入れについてよろしくお取り計らいください。

記

1 申 込 者 機関名
代表者職・氏名

2 研 究 課 題

3 研 究 目 的

4 研 究 内 容

5 研 究 期 間 年 月 日 から 年 月 日 まで

6 研究に要する経費 総 額 円
(内訳) 研 究 費 円
管 理 経 費 円

7 倫理委員会等承認状況 該当なし
該当あり (ヒトゲノム遺伝子解析研究 疫学研究 臨床研究)
遺伝子組換え 動物実験 その他 ()

研究課題 _____

承認年月日 _____ 受付番号 _____

8 そ の 他

9 添 付 書 類