(別紙様式8)

国際医療福祉大学

研究終了(中止)報告書

 西暦　　　　年　　　月　　　日

大　学　院　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　職名

 　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

 所属長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　職名

 氏名　　　　　　　　　　　 　　　　印

|  |
| --- |
| Ⅰ　(先に受けた)承認番号 |
| Ⅱ　研究課題名 |
| Ⅲ　研究の開始および終了(中止)日 （西暦）　　　年　　月　　日　～　（西暦）　　　　年　　月　　日 |
| Ⅳ　研究の成果(終了報告の場合のみ記入して下さい。なお、研究が研究計画書通りに実行されたことを証明する関係文書を添付して下さい。)　　  **「研究が研究計画書通りに実行されたことを証明する関係文書」**について。 大学院生の研究の場合は以下のような記載をもって替えることができます。　　　　　　　  「本研究は○○年〇月〇日の学位審査会にて審査され、△△年△月△日の□□研究科会議（合否判定）において合格と認定された。」　　　　　　　　　　　　　　   　一般的には臨床試験であれば、モニタリング報告書や監査報告書、総括報告書、あるいは投稿論文等が該当します。    |
| Ⅴ　出版・公表予定　　　　　有　　　　　無 　　  有の場合　　　　　イ　時　期　　　２０　　年　　月　　日  ロ　方　法 |
| Ⅵ　中止の理由(もし今後の計画がある場合は、併せて記入してください。)       |
| Ⅶ　その他     |

注意：本申請書は、当該研究を承認した倫理委員会へ提出すること