

受付番号:

様式6

(西暦) 年 月 日

倫理審査結果通知書

(研究機関の長) 様
研究責任者 様

一般社団法人兵庫県薬剤師会
会長 印

依頼のありました研究の倫理審査について、下記の結果となりました。

記

承認番号	
研究題名	
審査結果	1. 承認 2. 不承認 3. 継続審査 4. 停止 (研究の継続には更なる説明が必要) 5. 中止 (研究の継続は適当でない) 6. 非該当
備 考	

以上