

(様式5)

管理番号： _____

(西暦) 年 月 日

倫理審査報告書

(研究機関の長)

様

熊本県薬剤師会会長

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

受付番号	
研究題名	
審査結果	<ol style="list-style-type: none">1. 承認2. 修正した上で承認3. 条件付承認4. 不承認5. 保留 (継続審査)6. 停止 (研究の継続には更なる説明が必要)7. 中止 (研究の継続は適当でない)
備考	

以上