関連診療科(部)からの承認確認書

西暦　　　　年　　月　　日

京都大学医学部附属病院長　殿

京都大学大学院医学研究科・医学部及び医学部附属病院

医の倫理委員会委員長　殿

京都大学特定認定再生医療等委員会委員長　殿

京都大学臨床研究審査委員会委員長　殿

研究課題名：

研究責任者 所属･職名

 氏名（署名・押印省略）

京都大学医学部附属病院の患者、患者サンプルおよび患者データを用いて行う人を対象とした研究の実施に関して、下記のとおり関連する診療科(部)長（複数ある場合はすべての診療科(部)：不特定多数の診療科(部)の場合は研究経営戦略担当の副病院長）の承諾を得ました。

診療科(部)名 診療科(部)長名（署名または記名・押印）

１．

２．

３．

４．

５．