

治験分担医師リスト (新規 変更)

| | | | |
|-------------------|--|-----------|--|
| 被験薬の化学名 又は識別記号 | | 治験実施計画書番号 | |
| 治験課題名 | | | |
| 実施医療機関 | | | |
| 治験責任医師 | | | |

治験分担医師の氏名、所属及び分担業務の内容

| 氏名 | 所属 | 分担業務の内容 |
|----|----|--------------------------------------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> () |
| | | <input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> () |

以上