

西暦 年 月 日

治験審査委員会 専門家委員依頼書

(所属)
(職名)

氏名 _____ 殿

住所
医療法人社団 健松会
新赤坂クリニック青山
院長 _____ 印

新薬開発に伴う治験依頼を受託致しました。当施設治験審査委員会では専門性を欠くと思われますので、治験審査委員会において頂き、専門的ご意見を賜りたく、専門家委員のご承諾を宜しくお願い申し上げます。

— 記 —

依頼内容：

依頼期間：西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日

依頼機関：医療法人社団 健松会 新赤坂クリニック青山

専門家として、治験審査委員会にて

1. 専門家としての意見を述べる。
2. 要請に対して、意見を述べる。

尚、委員として、調査審議の採決には、参加できない事をご了解下さい。

以上