

倫理・利益相反審査結果異議申立書

日本産業看護学会理事長 殿

所 属 _____
職 位 _____
申請者名 _____
会員番号 _____

貴学会倫理・利益相反委員会における、
できないため、下記のとおり異議を申し立てる。

年 月 日通知の倫理・利益相反審査結果について承諾

記

受付番号	
研究課題名	
異議申立に係る判定	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 条件付き承認 <input type="checkbox"/> 差し戻し <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 非該当
異議申立の理由	

注意事項： 審査結果に係る異議申立は、通知書を受理した日から14日以内とする。

事務局記入欄 <受付日> _____年 月 日 <今回の受付番号> _____
--