自主臨床試験・様式第３号添付資料（診療科(部)長から病院長） Ver.1.2

西暦　　年　　月　　日

**自主臨床試験および未承認薬等の臨床使用の分担医師**

**[短時間勤務有期雇用教職員（特任臨床医あるいは病院診療医）・大学院生] に関わる推薦書**

東京大学医学部附属病院長　殿

　　 　　科（部）

　　診療科（部）長

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

下記の短時間勤務有期雇用教職員（特任臨床医あるいは病院診療医）・大学院生の医師は、研究分担医師として適任と判断したため推薦いたします。

　なお、当該医師は医籍登録後４年以上であり、かつ短時間勤務有期雇用教職員（特任臨床医あるいは病院診療医）又は大学院生としての任用、あるいは在籍期間が当該試験を分担するのに十分であることを確認しました。

記

整理番号：

試験課題名：

　 氏名： (職名：　　　　　)

　 氏名： (職名：　　　　　)

以上

未承認薬等の臨床使用の場合は、「（臨床）試験」とあるのを「（臨床）使用」と適宜読み替えるものとする。