東大書式23(医)

西暦　　年　　月　　日

**治験分担医師 [特定短時間勤務有期雇用教職員（特任臨床医、病院診療医あるいは専門研修医 等）・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

下記の特定短時間勤務有期雇用教職員（特任臨床医、病院診療医あるいは専門研修医 等）・大学院生の医師は、治験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、当該医師は本院にて診療に従事し臨床経験４年以上であり、かつ、特定短時間勤務有期雇用教職員（特任臨床医、病院診療医あるいは専門研修医 等）又は大学院生としての任用あるいは在籍期間が当該治験を担当するのに十分であることを確認しました。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

以 上

【治験内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 治験課題名 | （治験実施計画書番号：　　　　　　　） |
| 委託者 |  |
| 期　間 | IRB承認日　～　西暦　　年　　月　　日 |

製造販売後臨床試験の場合は、「治験」とあるのを「製造販売後臨床試験」と読み替えるものとする。