**名古屋大学大学院医学系研究科及び医学部附属病院生命倫理審査委員会**

**生命倫理審査申請書類チェックリスト**

* 学生は、全ての項目の□の　 有もしくは無 に ✓ を入れて下さい。
* 研究責任者（指導教員）は、書類の準備状況を確認し、日付を記入後、署名をしてください。

専攻名　　　　　 　　　　　 ，学年　　　　　　　 　　 年

学籍番号　　　　　　　　　 ，氏名

有　無　　　　＜学部生＞　　　　　　　　　 有 無　　　　　　＜大学院生＞

□　□　1. 申請書 □　□　 1. 申請書

□　□　2. 研究依頼書（対象者用） □　□　 2. 研究計画概要書及び研究計画書

□　□　3. 研究依頼書（施設用） □　□　 3. 研究依頼書（対象者用）

□　□　4. 研究説明書（対象者用） □　□　 4. 研究依頼書（施設用）

□　□　5. 研究説明書（施設用） □　□　 5. 研究説明書（対象者用）

□　□　6. 同意書（対象者用） □　□　 6. 研究説明書（施設用）

□　□　7. 同意書（施設用） □　□　 7. 同意書（対象者用）

□　□　8. 調査票　/　インタビューガイド □　□　 8. 同意書（施設用）

□　□　9. その他；研究承諾書（施設用） □　□　 9. 調査票　/　インタビューガイド

□　□　10. その他；計画変更・追加申請書 □　□　 10.その他；研究承諾書（施設用）

□　□　11. その他1.( 　　　　 　 ) 　 □　□　 11.その他；計画変更・追加申請書

□　□　12. その他2.(　　　　　　　　 ）　 □　□　 12.その他；e-Learning成績簿の写し

 □ □　 13.その他１.( )

 □ □ 14.その他2. ( )

年　　　月　　　日

指導教員　　署名

氏名：