

(様式4)

令和 年 月 日

殿

一般社団法人ソーシャルユニバーシティ
代表理事

審査結果通知書

受付番号

課 題 名

責 任 者

年 月 日付で申請のあった上記課題に係る臨床教育・研究計画について、一般社団法人ソーシャルユニバーシティ臨床教育・研究倫理審査委員会の審査結果に基づき、下記の通り決定したので通知します。

記

【判 定】
【理由又は勧告】