

治験審査委員会外部委員委嘱書

20 年 月 日
市立伊丹病院
病院長 印

市立伊丹病院の「治験実施に関する標準業務手順書 (SOP)」に基づき、市立伊丹病院における治験審査委員会の外部委員として_____氏に委嘱致します。

以上

上記の記載内容を確認するとともに、治験審査委員会に於いては GCP 省令及び市立伊丹病院「治験実施に関する標準業務手順書(SOP)」を遵守いたします。

委嘱期間：(西暦) 20 年 月 日付から _____ 間

20 年 月 日

市立伊丹病院

治験審査委員会外部委員 (署名または記名・捺印)：_____ 印