

看護研究倫理審査判定通知書

西暦 年 月 日

申請者 様

公益社団法人福岡県看護協会
会長 印

西暦 年 月 日付けで申請のあった看護研究課題について、看護研究倫理審査委員会の審議結果に基づき、下記のとおり判定したので通知します。

記

1. 受付番号
2. 課題名
3. 審査結果

審査結果	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 条件付承認 <input type="checkbox"/> 変更の勧告 <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 審査対象外
承認番号・承認日	
理由又は条件	

※条件付承認の場合は、この通知書を受領した後、西暦 年 月 日までに修正した書類を提出してください。

※変更の勧告の場合は、この通知書を受領した後、西暦 年 月 日までに内容を変更した書類および看護研究倫理審査申請書を提出してください。