院内書式8

西暦　　 年 月 日

**治験審査委員指名書兼名簿**

医療機関名

院長： 　 印

次の者を治験審査委員会委員に指名する。

なお、前任者のある場合は、本書をもって前任者を解任するものとする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 資格 | 職業及び所属 | 委員区分 |
| 委員長 |  |  |  |  |
| 副委員長 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |
| 委員 |  |  |  |  |

注1）資格、職業及び所属については該当なしの場合は－（ハイフン）とする。

注2）委員区分については以下の区分により番号で記載する。

① 非専門委員

② 実施医療機関と利害関係を有しない委員（①の委員を除く）

③ 治験審査委員会の設置者と利害関係を有しない委員（①の委員を除く）

④ ①～③以外の委員