(西暦表記) 年××月××日

実務担当者 任命書

社会福祉法人恩賜財団済生会 水戸済生会総合病院 (治験責任医師氏名)

社会福祉法人恩賜財団済生会 水戸済生会総合病院 治験手続きの電磁化における標準業務手順書 補遺(別紙1:区分:治験責任医師(自ら治験を実施する者)が受領又は作成する文書)の実務担当者に次の者を任命する。

治験課題名:		
	(治験実施計画書番号:)
治験依頼者:		

氏名	所属	

なお、任命された者は、当該手順書に従い業務を遂行すること。 また、本任命書は、当該治験が終了(又は中止)するまで又は本任命書を更新するまでの いずれか早い時期まで有効とする。

以上