

臨床研究実施許可申請書

公益財団法人筑波メディカルセンター
代表理事 殿

所属 感染症内科
氏名 寺田 教彦

下記研究の実施についての許可を得たいので、関係書類を添えて申請します。

記

申請区分	新規申請・ 変更申請
研究課題名	抗酸菌核酸検出法に関する研究
研究代表者	筑波大学附属病院 感染症内科 教授 鈴木広道
研究期間	実施許可日 ~ 2028 年 3 月 31 日
添付資料	<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> 主機関の倫理審査結果通知書(1)および実施許可書(2)<input checked="" type="checkbox"/> 研究計画書(3)<input type="checkbox"/> 説明同意文書<input checked="" type="checkbox"/> その他 <p>[当院公開情報(4.1)、主機関公開文書(4.2)、研究機関リスト(5)、変更一覧(6)]</p>

以上

臨床研究実施許可通知書

2026 年 1 月 9 日

所属 感染症内科
氏名 寺田教彦 殿

公益財団法人筑波メディカルセンター
代表理事
(公印省略)

上記申請につきまして、下記の通り許可します。

記

許可日 : 2026 年 1 月 8 日

以上