

(様式 6 号)

年 月 日

異議申立書

兵庫県立大学

先端医療工学研究所長 様

研究責任者：

所 属：

職 名：

課題名：

年 月 日付けの貴倫理委員会の審査結果に異議がありますので、再審査を要請
します。

記

○審査結果に異議のある審査結果通知書番号：

○異議：

○理由：

(異議の根拠となる資料を添付すること。)