モニタリング担当者指名及び実施依頼書

年　　月 　日

臨床試験管理センター長　殿

　　研究責任者

（所属）

（職名・氏名）

　「研究課題名」のモニタリングを実施するにあたり、下記の者をモニタリング担当者として指名し、実施を依頼致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施担当者 |  |
| 実施予定日 |  |
| 実施場所 |  |
| 対象項目・資料 |  |
| 備考 |  |

　以上