

動物実験計画変更 審査結果通知書

平成 年 月 日

宝塚医療大学 学長 印

動物実験実施者

_____ 殿

許可番号：_____

研究課題名：_____

動物実験 責任者名：_____

先に申請のあった上記「動物実験計画変更」を、平成 年 月 日の動物実験委員会で審査し、下記の通り判定した。

判定： 承認 条件付承認 計画書変更の勧告 非承認

理由または勧告：