

(様式第6号)

研究審査結果通知書

20 年 月 日

研究責任者 様
所属長 様

神戸薬科大学長 印

受付番号	
研究課題	
研究責任者	所属 職名 氏名

先に申請のあった上記研究課題に係る審査申請書について、下記のとおり決定したので、通知します。

記

判定	承認	条件付き承認	不承認	付議不要	審査対象外
備考欄 [理由及び 勧告など]					
承認番号	第	号			