

# 長庚大學

## 執行機構稽核人體研究稽核通知單

地 址：  
傳 真：  
聯絡人及電話：  
電子郵件信箱：

受文者：○○系○○○教授

通知日期：中華民國 年 月 日

主旨：有關 台端主持之「試驗主題」人體研究計畫案（長庚療財團法人 IRB 案號：\_\_\_\_\_），為保障受試者之權益，研發處將於\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分至 貴試驗場所進行稽核，敬請惠予協助。請查照。

說明：

- 一、請填寫「執行機構稽核紀錄表」，並於\_\_年\_\_月\_\_日前將電子檔寄至研發處聯絡人。
- 二、於當日稽核場所備妥相關記錄(詳如附件)，以利查核進行。
- 三、特此通知。