様式６-２

実施計画変更届

　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

つくば臨床検査教育・研究センター

理事長　殿

実施責任者　所　属

氏 名　　　　　 　　　　　　　㊞

　つくば臨床検査教育・研究センターより試料・情報の分譲を受けた課題について、実施計画を変更した上で継続したいので以下の通り申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1 課題番号 |  |
| 2 研究課題名 |  |
| 3 変更理由 |  |

* 実施計画について、変更のある点のみ（変更前との違いが分かるように）1〜2ページ程度にまとめて分かりやすく記載して下さい。（書式自由）