|  |  |
| --- | --- |
| DRW000006801276 | **대구파티마병원**  **모니터링룸 사용신청서** |

* 신청서 내용을 작성하신 후 임상시험센터로 제출하여 주시기 바랍니다.

▷ E-mail: **fatimactc@fatima.or.kr**

* 모니터링룸은 대구파티마병원 동관 지하1층 임상시험센터 내 위치해있습니다.
* **예약이 확정되면 메일로 회신 드립니다.**
* 일정 관련 변경사항이 있으시면 최소 3일 전에 연락 부탁드립니다.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **담당 과제 정보** | | | | |
| 연구과제명 |  | | | |
| 연구책임자 |  | 소속 |  | |
| **사용자 정보** | | | | |
| 성명 |  | 역할 | CRA | Auditor |
| ID |  | | | |
| 소속기관 |  | E-mail |  | |
| 전화번호 |  | H.P |  | |
| **모니터링룸 사용 계획** | | | | |
| 신청일자 |  | | | |
| 사용시간 |  | | | |