第３号様式（第１３条関係）

令和　　年　　月　　日

京都府立医科大学長　様

研究代表者 所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 職　名

氏　名

令和　　年　　月　　日付け令和　　年第　　号で承認のありました共同研究について、下記のとおり（中止・期間延長）することになりましたので報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  １ | 共同研究機関の名称 |  |
|  ２ | 共同研究の題目 |  |
|  ３ | 当初の共同研究期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
|  ４ | 中止日 |  令和　　年　　月　　日 |
|  ５ | 延長する期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
|  ６ | 中止又は期間延長の理由 |  |