

정보 공개 청구서
([] 인간대상연구 [] 인체유래물연구)

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	60일
청구인	성명		
	주소		전화번호
	연구대상자(인체유래물 기증자)와의 관계 [] 본인 [] 법정대리인		
	법정대리인이 청구하는 사유 [] 아동 [] 기타 (구체적으로 작성)		
해당 연구	연구명		
	연구책임자		
열람 또는 사본 발급 신청 내용	[] 연구 심의 등 기관위원회 승인에 관한 사항 [] 연구 수행 및 동의에 관한 사항 [] 연구대상자(인체유래물 기증자)의 개인정보 수집·이용 및 제공에 관한 사항 [] 해당 연구 결과 등에 관한 사항		

※ 열람 및 사본 발급이 가능한 범위는 시행규칙 제15조제1항 각 호에 해당하는 기록의 범위에서 기관위원회 승인을 받은 내용만 해당합니다.

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제19조 및 제40조, 같은 법 시행규칙 제16조제1항 및 제36조제4항에 따라 정보 공개를 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

기관생명윤리위원회 위원장 귀하

구비서류	1. 연구 참여 시 작성했던 동의서 사본 1부 또는 그 연구의 연구대상자(인체유래물 기증자)임을 증명할 수 있는 서류 2. 법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명할 수 있는 서류	수수료 없 음
------	---	------------