

연구기관 변경신고서
([]배아 []체세포복제배아 []단성생식배아)

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간 7일
------	-----	---------

신고기관	기관명	등록번호
	기관장 성명	전화번호
	소재지	

변경사항	항목	변경 전	변경 후	사유

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제29조·제31조, 같은 법 시행규칙 제27조제1항 및 제29조제2항에 따라 위와 같이 변경신고 합니다.

년 월 일

신고인(기관장)

(서명 또는 인)

질병관리청장 귀하

제출서류	1. 연구기관 등록증 원본(전자문서로 발급받은 경우는 제외합니다) 2. 변경사항을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
------	--	-----------

처리 절차				
-------	--	--	--	--

신고서 작성	➔	접수	➔	검토	➔	결재	➔	신고확인증 발급
신고인		처 리 기 관 (질병관리청)		처 리 기 관 (질병관리청)		처 리 기 관 (질병관리청)		처 리 기 관 (질병관리청)