

장기등 이식대상자 선정승인 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일	처리기간 10일	
신 청 인	성명		생년월일	
	주소	(전화번호:)		
신청내용	이식대상자 성명		생년월일	
	주소	(전화번호:)		
	신청인과 이식 대상자의 관계			
	기증할 장기등	[]신장(좌, 우) []간장(좌엽, 우엽) []췌장(전체, 부분) []폐(좌상엽, 좌하엽, 우상엽, 우중엽, 우하엽) []췌도 []소장 []골수 []말초혈		

「장기등 이식에 관한 법률」 제26조제3항 및 같은 법 시행규칙 제23조제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

국립장기이식관리기관장 귀하

첨부서류	1. 장기등 이식대상자 선정 사유서 1부 2. 장기등기증자와 이식대상자의 관계를 확인할 수 있는 서류 1부	수수료 없음		
처리절차				
신청서 작성 신청인	→ 접수 처리기관 (국립장기이식관리기관)	→ 검토 처리기관 (국립장기이식관리기관)	→ 결재 처리기관 (국립장기이식관리기관)	→ 승인 여부 통보 처리기관 (국립장기이식관리기관)