[별지 제15호 서식]

IRB 관리번호	

심의면제 확인 신청서

신청 연구제목			
ATIS세부과제명 (ATIS세부과제번호)			
연구책임자	성명	부서(과/팀)	직위
연구기간	□ 총 연구기간 (년 월 일 ~ 년 월 일) □ 당해연도 연구기간 (년 월 일 ~ 년 월 일)		
연구종류	□ 인간대상연구	□ 인체유래물연구	
○ 심의면제 신청 사유 *'심의면제 자가점검표'를 근거로 심의면제 사유를 기술하시기 바랍니다.*			
제출서류	□ 연구계획서[별지 제2호 서식] □ 생명윤리교육 이수증 사본(최근 2년 이내) □ 심의면제 자가점검표[별지 제16호 서식]		

본인이 수행하고자 하는 연구과제와 일치함을 확인하며 본 연구과제에 대한 기관생명윤리위원회의 심의면제를 신청합니다.

※ 심의면제와 관계없이 아래 사항들을 준수하겠습니다.

1. 생명윤리 및 안전에 관한 법률과 그 밖에 관련 규정을 따르며 연구과제의 수행을 위해 적절한 인력을 확보하여 진행하겠습니다.
2. 연구대상자에 대한 정보의 관련자료 그리고 그 밖에 기밀을 요하는 사항에 대해 엄격히 기밀유지를 하겠습니다.

신청일 : 년 월 일

연구책임자 : (서명 또는 인)