[별지 제1호서식]

임상연구 참여 동의서

연구제목:

1. 본인은 임상연구에 대하여 구두로 설명을 받았고 상기 연구대상자 설명문을 읽었으며 담당 연구원과 이에 대하여 충분히 논의하였습니다.
2. 본인은 위험과 이득에 관하여 들었으며 나의 질문에 만족할 만한 답변을 얻었습니다.
3. 본인은 이 연구에 참여하는 것에 대하여 자발적으로 동의합니다.
4. 본인은 이후의 치료에 영향을 받지 않고 언제든지 연구의 참여를 거부하거나 연구의 참여를 중도에 철회할 수 있고 이러한 결정이 나에게 어떠한 해가 되지 않을 것이라는 것을 알고 있습니다.
5. 본인은 이 설명서 및 동의서에 서명함으로써 의학 연구목적으로 나의 개인정보가 현행 법률과 규정이 허용하는 범위 내에서 연구자가 수집하고 처리하는데 동의합니다.
6. 본인은 이 연구로부터 얻어진 연구자료가 국립부곡병원에 의하여 지정된 관련자(위원, 모니터 요원)와 정부 관계부처 관련자에 의하여 법률이 정하는 바에 따라 양도될 것임을 수락합니다. 또한 정부 당국 및 국립부곡병원 임상시험심의위원회의 실태 조사 시 비밀로 유지되는 나의 개인정보를 열람하는 것에 동의합니다.
7. 나의 서명은 이 동의서의 사본을 받았다는 것을 뜻하며 이 연구에 대하여 충분한 설명을 들었고 연구 참여가 끝날 때까지 사본을 보관하겠습니다.

연구대상자	성명 :	서명:	서명일:
법정대리인 (필요시)	성명: 연구대상자와의 관계:	서명:	서명일:
입회인 (필요시)	성명:	서명:	서명일:
연구책임자	성명:	서명:	서명일: