

장기등 및 조직 기증희망자 등록신청서

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

접수번호	접수일자		처리기간	즉시
신청인	성명	주민등록번호		
	전화번호	전자우편주소		
	주소			
	정보수신 여부	[] 전자우편 [] 휴대전화 문자메시지 [] 우편물		
신청내용	기증 형태 (중복 선택 가능)	[] 장기등(신장, 간장, 췌장, 췌도, 심장, 폐, 소장, 안구, 손, 팔 등) 기증 [] 조직(뼈, 연골, 근막, 피부, 양막, 인대, 건, 심장판막, 혈관 등) 기증 [] 안구(각막) 기증		
	기증희망자 표시 여부	운전면허증에 기증희망자라는 사실을 표시하기를 원하십니까? [] 예 [] 아니오 ※ 운전면허증 신규발급, 갱신, 재발급 시 표시할 수 있습니다.		
	법정대리인의 동의 (신청인이 16세 미만인 경우)	성명	주민등록번호	
		관계	서명	

「장기등 이식에 관한 법률」 제15조제1항 및 같은 법 시행규칙 제7조와 「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」 제7조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제3조제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

○○○ 등록기관장 귀하

첨부서류	1. 신청인이 16세 미만인 경우: 기증에 동의하는 사람이 법정대리인임을 확인할 수 있는 서류 2. 신청인이 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 정신질환자나 「장애인복지법 시행령」 별표 1 제6호에 따른 지적장애인인 경우: 정신건강의학과 전문의가 기증하는 본인이 동의 능력을 갖추었다고 인정하는 소견서 ※ 신청인 본인의 서명이 없는 경우에는 등록이 되지 않습니다.	수수료 없음
------	---	--------