**사후설명 후 동의서 (인간대상연구)**

**(버전:** *(예) version 1.0\_20131116***)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **연구제목** |  | | | |
| **연구책임자** |  | | **지위 및 소속** |  |
| **연구담당자** | **성명** |  | **전자메일** |  |
| **주소** |  | **전화번호** |  |

1. 나는 연구목적에 대하여 잘 이해했습니다.

2. 설명과 질문의 기회를 충분히 제공받았습니다.

3. 나는 예상되는 위험과 이익을 숙지하였습니다.

4. 연구에 제공되는 개인정보의 내용, 관리방법, 연구자 및 관계자가 열람할 수 있다는 사실 및 개인정보의 폐기예정일에 대하여 잘 알고 있습니다.

5. 나는 연구참여 및 개인정보제공 관련 동의를 철회할 수 있으며 그로 인한 불이익이 없을 것이라는 것을 알고 있습니다.

6. 나는 상기 연구참여에 제공된 나의 모든 자료를 철회하지 않는 것에 자발적으로 동의합니다.

년 월 일

연구대상자: (서명)

*년 월 일*

*법정대리인(필요시): (서명)*

년 월 일

연구담당자: (서명)