**동의 면제 사유서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* 접수확인** (위원회 사무국 접수자 기재란) | | | |
| **접수일** | 년 월 일 | **접수번호** |  |
| **접수자 정보** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 연구 기본정보** | | | | | | | |
| **연구제목** | | (국문) | | | | | |
| (영문) | | | | | |
| **연구유형** | | □ 인간대상연구 → 연구 방법 : □ 질적 연구 □ 양적 연구  □ 인체유래물연구 □ 배아줄기세포주 이용연구 □ 기타( ) | | | | | |
| **연구목적** | | □ 학위논문용 □ 학술논문용 □ 특허용 □ 기타 ( ) | | | | | |
| **연구책임자** | | **성명** | (국문) | | (영문) | | |
| **직위** | □ 교수 □ 박사과정 대학원생 □ 석사과정 대학원생  □ 기타( *예:박사후연구원, 시간강사, 학부생 등* ) | | | | |
| **소속** | 대학/대학원 학과/학부 | | | | |
| **연락처** |  | **이메일** | |  | |
| **2. 동의 획득 면제 사유** | | | | | | | |
| **2-1. 필수사항 : 아래의 모든 항목이 ‘예’인 경우에만 동의 획득 면제가 가능합니다.** | | | | | | | |
| 1 | 연구대상자의 동의를 받는 것이 연구 진행과정에서 현실적으로 불가능하거나 연구의 타당성에 심각한 영향을 미친다고 판단된다. | | | | | | □ 예 □ 아니오 |
| 2 | 연구대상자의 동의 거부를 추정할만한 사유가 없고, 동의를 면제하여도 연구대상자에게 미치는 위험이 극히 낮다. | | | | | | □ 예 □ 아니오 |
| **2-2. 동의 획득 면제 사유 관련 구체적인 설명** | | | | | | | |
| *예: 기록을 이용하는 경우* | | | | | | | |

* 이 서식에 기입된 모든 정보는 수행하고자 하는 연구의 내용과 일치합니다.
* 만약 동의 획득 면제가 불가능한 것으로 위원회의 확인을 받는 경우 동의 획득과 관련된 서류에 대한 심의를 신청하여 승인을 받은 후 적법한 동의를 획득하고 연구를 하겠습니다.

위와 같이 동의 면제 사유서를 제출합니다.

제출일 : 년 월 일

연구책임자 : (서명)