

유전자치료에 관한 연구 자문 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

|                        |           |                           |  |        |     |
|------------------------|-----------|---------------------------|--|--------|-----|
| 접수번호                   |           | 접수일                       |  | 처리기간   | 60일 |
| 신청인<br>(기관생명윤리<br>위원회) | 명칭        |                           |  | 등록번호   |     |
|                        | 위원장 성명    |                           |  | 전화번호   |     |
|                        | 담당자       | 성명                        |  | 전화번호   |     |
|                        |           | 소속                        |  | 전자우편주소 |     |
| 자문 대상<br>연구 정보         | 연구<br>책임자 | 성명                        |  | 전화번호   |     |
|                        |           | 소속기관명                     |  |        |     |
|                        | 연구내용      | 연구제목                      |  |        |     |
|                        |           | 연구목적                      |  |        |     |
|                        |           | 연구기간                      |  |        |     |
|                        |           | 연구대상(연구대상자 또는 이용할 인체세포 등) |  |        |     |

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제47조제2항 및 같은 법 시행규칙 제42조의2제4항에 따라 위와 같이 유전자치료에 관한 연구의 자문을 신청합니다.

년 월 일

신청인(기관생명윤리위원회 위원장)

(서명 또는 인)

국가생명윤리심의위원회 위원장 귀하

|      |                                                                                                                         |           |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 제출서류 | 1. 유전자치료 연구를 하는 자가 기관생명윤리위원회에 제출한 연구계획서 등 관련 서류<br>2. 제1호의 서류에 관한 기관생명윤리위원회의 검토의견서<br>3. 그 밖에 국가생명윤리심의위원회가 필요하다고 인정한 서류 | 수수료<br>없음 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

