

 CMC IRB/CIRB	표준동의서 서식-증례 보고		
	서식번호	서식 승인 일자	페이지
	FI-13-01	20200301	1/1

본인은 본 동의서의 내용에 대해 설명을 들었고, 동의서 내용을 읽고 이해하였으며 본인이 궁금해하는 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다.

본인은 자발적으로 본 연구에 참여하는 것에 동의하므로 동의서에 서명하여 동의 후에 동의서 사본을 제공받을 것임을 알고 있습니다.

■ 연구제목: Duplication of the Common Bile duct Manifesting as Recurrent Pyogenic Cholangitis

■ 연구대상자

(성명) [REDACTED]

■ 대리인 (미성년자 또는 자발적 동의가 불가능한 경우) (필요시):

(성명) _____ (서명) _____ (날짜) _____

(연구대상자와의 관계)

■ 참관인 (연구대상자 또는 법정대리인이 동의서를 읽을 수 없는 경우)(필요시) :

(성명) _____ (서명) _____ (날짜) _____

본 참관인은 동의 과정 전반에 걸쳐 참여하였으며, 이 동의서에는 연구대상자(연구대상자의 대리인)에게 동의서의 정보와 연구에 관한 모든 정보가 정확하게 제공되어 이해되었고, 연구대상자(연구대상자의 대리인)은 자발적으로 동의를 하였습니다. 환자의 의무기록과 영상 자료 같은 임상정보가 논문 (증례 보고)에 사용됨을 동의합니다

■ 책임연구자(또는 공동연구자)

(성명) [REDACTED] (날짜) 2020.11.01