

동 의 서

연구 제목: 뇌미세혈관 손상 진단 바이오마커 및 영상 개발

저희가 이 동의서에 몇몇 전문 용어를 쓰게 되었는데, 혹시 이해가 잘 되지 않는 부분이 있으면 주저하지 말고 질문하여 주시고, 이 연구와 동의서에 대해 충분히 검토하신 이후에 연구 참여 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

승인: 나는 이 동의서를 읽었고 [REDACTED] 하였습니다. 이 연구의 일반적 목적, 해야할 일, 있을 수 있는 위험성과 불편, 비밀 유지에 대하여 [REDACTED] 을 들었습니다.

대상자(성명/자필서명/날인) : [REDACTED]

대리인(대상자와의 관계/성명/자필 [REDACTED]

참관인(성명/자필서명/전화번호) : [REDACTED]

연구책임자(성명/자필서명/전화번호) : [REDACTED]

공동연구자(성명/자필서명/전화번호) : [REDACTED]