

14. 피험자 동의서 및 설명문

C524



동의서

안녕하십니까? 기능성 소화불량증은 높은 유병률에도 불구하고 그 원인이 명확하게 규명되어 있지 않습니다. 이런 기능성 소화불량증과 단백질의 한 종류인 그렐린과 세로토닌 혹은 바닐로이드 통각수용기와의 연관성이 제시되고 있습니다. 이에 본 연구자는 한국인을 대상으로 기능성 소화불량증의 병태생리를 이해하는데 그렐린, 세로토닌 및 바닐로이드 통각수용기관련 인자들의 역할을 알아보고자 "정상인과 기능성 소화불량증 환자의 위 점막과 혈장에서 그렐린, 세로토닌 및 바닐로이드 통각수용기관련 유전자들의 발현양에 관한 비교 연구"를 진행하고자 합니다.

유전자 발현을 분석하기 위하여 상부위장관 내시경 시행 시, 위 점막의 조직검사 및 이를 이용한 헬리코박터균 검사와 유전자 검출 검사, 혈장 그렐린, 세로토닌 측정을 위한 혈액검사가 필요합니다. 혈액은 4 cc 정도 채혈되며 검사에 이용될 위 점막 조직, 혈액 및 그 검사 결과는 연구 목적으로만 사용됩니다. 개인 정보는 절대로 공개되지 않으며, 수신자 본인이 유전자 검사의 결과를 알기 원하면 언제든지 열람을 청구할 수 있습니다.

일반적으로 상부위장관 내시경 합병증으로 알려진 출혈, 감염, 천공, 경미한 복통 외에 이 연구에 참여함으로써 새로 예상되는 합병증은 없으며, 합병증이 생긴 경우 적절한 의학적 조치를 취하게 됩니다 (피해보상 규약 참조).

설문조사로 인해 추가적 시간이 10분 정도 소요될 수 있으며 연구에 참여함으로써 예상되는 이득은 없습니다.

본인은 상기 연구의 취지를 이해하였고, 이 연구에 협조할 것을 본인의 의사에 따라 결정하였으며 철회를 원할 시에는 철회할 수 있습니다. 감사합니다.

수신자 본인

성명: 김재진
날짜: 2014년 5월 7일

서명:

연구책임자 김나영 연락처 031-787-7008, 031-787-7019

날짜: 2014년 5월 7일

서명:



인체유래물 연구 동의서

동의서 관리번호	
인체유래물 기증자	성명 <u>김재훈</u> 생년월일
	주소
	전화번호
법정대리인	성명
	전화번호
연구책임자	성명 <u>김나영</u> 전화번호 <u>031-787-7009</u>

이 동의서는 귀하로부터 수집된 인체유래물(인체유래물과 그로부터 얻은 유전정보를 말합니다)을 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용하기 위한 것입니다. 동의는 자발적으로 이루어지므로 아래의 내용을 읽고 궁금한 사항은 상담자에게 묻고 질문할 기회를 가지고 충분히 생각한 후 결정하시기 바라며, 이 동의서에 대한 동의 여부는 귀하의 향후 검사 및 치료 등에 어떤 영향도 미치지 않습니다.

1. 인체유래물이란 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈청, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등을 말하며, 귀하의 인체유래물을 채취하기 전에 채취 방법 및 과정에 관한 설명을 충분히 들어야 합니다.
2. 귀하가 귀하의 인체유래물들을 아래의 연구 목적에 이용하도록 동의하는 경우, 귀하의 인체유래물 등의 보존기간, 다른 사람 또는 다른 연구 목적에 대한 제공 여부, 제공 시 개인정보 처리에 관한 사항 및 폐기 등을 결정할 수 있습니다. 또한 동의한 사항에 대해 언제든지 동의를 철회할 수 있습니다. 이 경우 연구의 특성에 따라 철회 전까지 수집된 귀하의 인체유래물들과 기록 및 정보 등의 처리방법이 달라질 수 있으므로 연구자로부터 별도의 설명문 등을 통해 정보를 받으실 것입니다.
3. 귀하는 이 연구 참여와 관련하여 귀하의 동의서 및 귀하의 인체유래물들의 제공 및 폐기 등에 관한 기록을 본인 또는 법정대리인을 통하여 언제든지 열람할 수 있습니다.
4. 귀하가 결정한 보존기간이 지난 인체유래물은 「폐기물관리법」 제13조에 따른 기준 및 방법에 따라 폐기되며, 해당 기관의 휴업·폐업 등 해당 연구가 비정상적으로 종료될 때에는 법에서 정한 절차에 따라 인체유래물들을 이관할 것입니다.
5. 귀하의 인체유래물들을 이용하는 연구는 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 해당 기관의 기관생명윤리위원회의 승인 후 진행될 것이며 해당 기관 및 연구자는 귀하의 개인정보 보호를 위하여 필요한 조치를 취할 것입니다.
6. 귀하의 인체유래물들을 이용한 연구결과에 따른 새로운 약품이나 진단도구 등 상품개발 및 특허출원 등에 대해서는 귀하의 권리를 주장할 수 없으며, 귀하가 제공한 인체유래물들을 이용한 연구는 학회와 학술지에 연구자의 이름으로 발표되고 귀하의 개인정보는 드러나지 않을 것입니다.

※ 위의 모든 사항에 대해 충분한 설명을 듣고, 작성된 동의서 사본을 1부 받아야 합니다.

동의 내용	연구 목적	기능성 소화불량증의 원인으로 ghrelin, serotonin, NGF, GDNF, TRPV1 발현양 비교
	인체유래물 종류 및 수량	혈액샘플
	인체유래물 보존기간	1. 영구보존 [<input checked="" type="checkbox"/>] 2. 동의 후 [] 년
	보존 기간 내 2차적 사용을 위한 제공 여부	1. 유사한 연구 범위 안에서만 제공하는 것에 동의합니다. [<input checked="" type="checkbox"/>] 2. 포괄적 연구 목적으로 제공하는 것에 동의합니다. [<input checked="" type="checkbox"/>] 3. 동의하지 않습니다. []
	2차적 사용을 위한 제공 시 개인 식별정보 포함 여부	1. 개인식별정보 포함 [] 2. 개인식별정보 불포함 [<input checked="" type="checkbox"/>]



본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제37조 및 같은 법 시행규칙 제34조에 따라 해당 인체유래물 연구의 목적 등 연구 참여와 관련하여 인체유래물 채취 방법 및 과정 등에 대한 동의서의 내용에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인의 인체유래물등을 기증하는 것에 자발적인 의사로 동의 합니다.

동의서 작성일

2014년 2월 7일

인체유래물 기증자

김재훈

(서명 또는 인)

법정대리인

(서명 또는 인)

상당자

김영

(서명 또는 인)

구비서류

법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

C923



14. 피험자 동의서 및 설명문

동의서

안녕하십니까? 기능성 소화불량증은 높은 유병률에도 불구하고 그 원인이 명확하게 규명되어 있지 않습니다. 이런 기능성 소화불량증과 단백질의 한 종류인 그렐린과 세로토닌 혹은 바닐로이드 통각수용기와의 연관성이 제시되고 있습니다. 이에 본 연구자는 한국인을 대상으로 기능성 소화불량증의 병태생리를 이해하는데 그렐린, 세로토닌 및 바닐로이드 통각수용기관인 인자들의 역할을 알아보고자 "정상인과 기능성 소화불량증 환자의 위 정막과 혈장에서 그렐린, 세로토닌 및 바닐로이드 통각수용기관인 유전자들의 발현양에 관한 비교 연구"를 진행하고자 합니다.

유전자 발현을 분석하기 위하여 상부위장관 내시경 시행 시, 위 정막의 조직검사 및 이를 이용한 헬리코박테균 검사와 유전자 검출 검사, 혈장 그렐린, 세로토닌 측정을 위한 혈액검사가 필요합니다. 혈액은 4 cc 정도 채혈되며 검사에 이용될 위 정막 조직, 혈액 및 그 검사 결과는 연구 목적으로만 사용됩니다. 개인 정보는 절대로 공개되지 않으며, 수신자 본인이 유전자 검사의 결과를 알기 원하면 언제든지 열람을 청구할 수 있습니다.

일반적으로 상부위장관 내시경 합병증으로 알려진 출혈, 감염, 천공, 경미한 복통 외에 이 연구에 참여함으로써 새로 예상되는 합병증은 없으며, 합병증이 생길 경우 적절한 의학적 조치를 취하게 됩니다 (피해보상 규약 참조).

설문조사로 인해 추가적 시간이 10분 정도 소요될 수 있으며 연구에 참여함으로써 예상되는 이득은 없습니다.

본인은 상기 연구의 취지를 이해하였고, 이 연구에 협조할 것을 본인의 의사에 따라 결정하였으며 철회를 원할 시에는 철회할 수 있습니다. 감사합니다.

수신자 본인

성명: 한문영

서명: 한문영

날짜: 2013년 4월 29일

연구책임자 김나영 연락처 031-787-7006, 031-787-7019

날짜: 2013년 4월 29일

서명: 김나영



인체유래물 연구 동의서

동의서 관리번호			
인체유래물 기증자	성명	한은영	생년월일
	주소		
	전화번호	성별	
법정대리인	성명	관계	
	전화번호		
연구책임자	성명 김나영		
	전화번호 031-787-7009		

이 동의서는 귀하로부터 수집된 인체유래물(인체유래물과 그로부터 얻은 유전정보를 말합니다)을 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용하기 위한 것입니다. 동의는 자발적으로 이루어지므로 아래의 내용을 읽고 궁금한 사항은 상담자에게 묻고 질문할 기회를 가지고 충분히 생각한 후 결정하시기 바라며, 이 동의서에 대한 동의 여부는 귀하의 향후 검사 및 치료 등에 어떤 영향도 미치지 않습니다.

1. 인체유래물이란 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈장, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등을 말하며, 귀하의 인체유래물을 채취하기 전에 채취 방법 및 과정에 관한 설명을 충분히 들어야 합니다.
2. 귀하가 귀하의 인체유래물들을 아래의 연구 목적에 이용하도록 동의하는 경우, 귀하의 인체유래물 등의 보존기간, 다른 사람 또는 다른 연구 목적에 대한 제공 여부, 제공 시 개인정보 처리에 관한 사항 및 폐기 등을 결정할 수 있습니다. 또한 동의한 사항에 대해 언제든지 동의를 철회할 수 있습니다. 이 경우 연구의 특성에 따라 철회 전까지 수집된 귀하의 인체유래물들과 기록 및 정보 등의 처리방법이 달라질 수 있으므로 연구자로부터 별도의 설명을 등을 통해 정보를 받으실 것입니다.
3. 귀하는 이 연구 참여와 관련하여 귀하의 동의서 및 귀하의 인체유래물등의 제공 및 폐기 등에 관한 기록을 본인 또는 법정대리인을 통하여 언제든지 열람할 수 있습니다.
4. 귀하가 결정한 보존기간이 지난 인체유래물은 「폐기물관리법」 제13조에 따른 기준 및 방법에 따라 폐기되며, 해당 기관의 휴업·폐업 등 해당 연구가 비정상적으로 종료될 때에는 법에서 정한 절차에 따라 인체유래물들을 이관할 것입니다.
5. 귀하의 인체유래물들을 이용하는 연구는 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 해당 기관의 기 관생명윤리위원회의 승인 후 진행될 것이며 해당 기관 및 연구자는 귀하의 개인정보 보호를 위하여 필요한 조치를 취할 것입니다.
6. 귀하의 인체유래물들을 이용한 연구결과에 따른 새로운 약품이나 진단도구 등 상품개발 및 특허출원 등에 대해서는 귀하의 권리를 주장할 수 없으며, 귀하가 제공한 인체유래물들을 이용한 연구는 학회와 학술지에 연구자의 이름으로 발표되고 귀하의 개인정보는 드러나지 않을 것입니다.

※ 위의 모든 사항에 대해 충분한 설명을 듣고, 작성된 동의서 사본을 1부 받아야 합니다.

동의 내용	연구 목적	기능성 소화불량증의 원인으로 ghrelin, serotonin, NGF, GDNF, TRPV1 발현양 비교
	인체유래물 종류 및 수량	혈액샘플
	인체유래물 보존기간	1. 영구보존 [] 2. 동의 후 [] 년
	보존 기간 내 2차적 사용을 위한 제공 여부	1. 유사한 연구 범위 안에서만 제공하는 것에 동의합니다. [] 2. 포괄적 연구 목적으로 제공하는 것에 동의합니다. [✓] 3. 동의하지 않습니다. []
	2차적 사용을 위한 제공 시 개인 식별정보 포함 여부	1. 개인식별정보 포함 [] 2. 개인식별정보 불포함 [✓]



본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제37조 및 같은 법 시행규칙 제34조에 따라 해당 인체유래물 연구의 목적 등 연구 참여와 관련하여 인체유래물 채취 방법 및 과정 등에 대한 동의서의 내용에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인의 인체유래물등을 기증하는 것에 자발적인 의사로 동의합니다.

동의서 작성일

2015

년 4월 29일

인체유래물 기증자

한은영

(서명 또는 인)

법정대리인

(서명 또는 인)

상당자

한은영

구비서류

법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

14. 피험자 동의서 및 설명문

F286



동의서

안녕하십니까? 기능성 소화불량증은 높은 유병률에도 불구하고 그 원인이 명확하게 규명되어 있지 않습니다. 이런 기능성 소화불량증과 단백질의 한 종류인 그렐린과 세로토닌 혹은 비닐로이드 통각수용기와의 연관성이 제시되고 있습니다. 이에 본 연구자는 한국인을 대상으로 기능성 소화불량증의 병태생리를 이해하는데 그렐린, 세로토닌 및 비닐로이드 통각수용기관연 인자들의 역할을 알아보고자 "정상인과 기능성 소화불량증 환자의 위 점막과 혈장에서 그렐린, 세로토닌 및 비닐로이드 통각수용기관연 유전자들의 발현양에 관한 비교 연구"를 진행하고자 합니다.

유전자 발현을 분석하기 위하여 상부위장관 내시경 시행 시, 위 점막의 조직검사 및 이를 이용한 폴리코믹터균 검사와 유전자 검출 검사, 혈장 그렐린, 세로토닌 측정을 위한 혈액검사가 필요합니다. 혈액은 4 cc 정도 채혈되며 검사에 이용될 위 점막 조직, 혈액 및 그 검사 결과는 연구 목적으로만 사용됩니다. 개인 정보는 절대로 공개되지 않으며, 수신자 본인이 유전자 검사의 결과를 알기 원하면 언제든지 열람을 청구할 수 있습니다.

일반적으로 상부위장관 내시경 합병증으로 알려진 출혈, 감염, 천공, 경미한 복통 외에 이 연구에 참여함으로써 새로 예상되는 합병증은 없으며, 합병증이 생길 경우 적절한 의학적 조치를 취하게 됩니다 (피해보상 규약 참조).

설문조사로 인해 추가적 시간이 10분 정도 소요될 수 있으며 연구에 참여함으로써 예상되는 이득은 없습니다.

본인은 상기 연구의 취지를 이해하였고, 이 연구에 협조할 것을 본인의 의사에 따라 결정하였으며 불확실한 사항 시에는 철회할 수 있습니다. 감사합니다.

수신자 본인

성명: 최현우
 날짜: 2015년 7 월 27 일

서명:

연구책임자 김나영 연락처 031-787-7008, 031-787-7019

날짜: 2015년 7 월 27 일

서명:



인체유래물 연구 동의서

동의자 관리번호	
인체유래물 기증자	성명
	주소
	전화번호
법정대리인	성명
	전화번호
연구책임자	성명 김 나 명
	전화번호 031-787-7009

이 동의서는 귀하로부터 수집된 인체유래물(인체유래물의 그로부터 얻은 유전정보를 말함)을 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용하기 위한 것입니다. 동의는 자발적으로 이루어지므로 아래의 내용을 읽고 궁금한 사항은 상담자에게 묻고 질문할 기회를 가지고 충분히 생각한 후 결정하시기 바라며, 이 동의서에 대한 동의 여부는 귀하의 향후 검사 및 치료 등에 어떤 영향도 미치지 않습니다.

1. 인체유래물이란 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈청, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등을 말하며, 귀하의 인체유래물을 채취하기 전에 채취 방법 및 과정에 관한 설명을 충분히 들어야 합니다.
 2. 귀하가 귀하의 인체유래물들을 아래의 연구 목적에 이용하도록 동의하는 경우, 귀하의 인체유래물 등의 보존기간, 다른 사람 또는 다른 연구 목적에 대한 제공 여부, 제공 시 개인정보 처리에 관한 사항 및 폐기 등을 결정할 수 있습니다. 또한 동의한 사항에 대해 언제든지 동의를 철회할 수 있습니다. 이 경우 연구의 특성에 따라 철회 전까지 수집된 귀하의 인체유래물들과 기록 및 정보 등의 처리방법이 달라질 수 있으므로 연구자로부터 별도의 설명문 등을 통해 정보를 받으실 것입니다.
 3. 귀하는 이 연구 참여와 관련하여 귀하의 동의서 및 귀하의 인체유래물들의 제공 및 폐기 등에 관한 기록을 본인 또는 법정대리인을 통하여 언제든지 열람할 수 있습니다.
 4. 귀하가 결정한 보존기간이 지난 인체유래물은 「폐기물관리법」 제13조에 따른 기준 및 방법에 따라 폐기되며, 해당 기관의 휴업·폐업 등 해당 연구가 비정상적으로 종료될 때에는 법에서 정한 절차에 따라 인체유래물들을 이관할 것입니다.
 5. 귀하의 인체유래물들을 이용하는 연구는 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 해당 기관의 기관생명윤리위원회의 승인 후 진행될 것이며 해당 기관 및 연구자는 귀하의 개인정보 보호를 위하여 필요한 조치를 취할 것입니다.
 6. 귀하의 인체유래물들을 이용한 연구결과에 따른 새로운 약품이나 진단도구 등 상품개발 및 특허출원 등에 대해서는 귀하의 권리를 주장할 수 없으며, 귀하가 제공한 인체유래물들을 이용한 연구는 학회와 학술지에 연구자의 이름으로 발표되고 귀하의 개인정보는 드러나지 않을 것입니다.
- ※ 위의 모든 사항에 대해 충분한 설명을 듣고, 작성된 동의서 사본을 1부 받아야 합니다.

동의 내용	연구 목적	기능성 소화불량증의 원인으로 ghrelin, serotonin, NGF, GDNF, TRPV1 발현양 비교
	인체유래물 종류 및 수량	혈액섬줄
	인체유래물 보존기간	1. 영구보존 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 동의 후 <input type="checkbox"/> 년
	보존 기간 내 2차적 사용을 위한 제공 여부	1. 유사한 연구 범위 내에서만 제공하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 2. 포괄적 연구 목적으로 제공하는 것에 동의합니다. <input checked="" type="checkbox"/> 3. 동의하지 않습니다. <input type="checkbox"/>
	2차적 사용을 위한 제공 시 개인 식별정보 포함 여부	1. 개인식별정보 포함 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 개인식별정보 불포함 <input type="checkbox"/>



본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제37조 및 같은 법 시행규칙 제34조에 따라 해당 인체유래물 연구의 목적 등 연구 참여와 관련하여 인체유래물 채취 방법 및 과정 등에 대한 동의서의 내용에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인의 인체유래물등을 기증하는 것에 자발적인 의사로 동의합니다.

동의서 작성일

2015 년 7월 27일

인체유래물 기증자

오 리숙

(서명 또는 인)

법정대리인

(서명 또는 인)

상담자

김우영

(서명 또는 인)

구비서류

법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

F285



14. 피험자 동의서 및 설명문

동의서

안녕하십니까? 기능성 소화불량증은 높은 유병률에도 불구하고 그 원인이 명확하게 규명되어 있지 않습니다. 이런 기능성 소화불량증과 단백질의 한 종류인 그렐린과 세로토닌 혹은 바닐로이드 통각수용기와의 연관성이 제시되고 있습니다. 이에 본 연구자는 한국인을 대상으로 기능성 소화불량증의 병태생리를 이해하는데 그렐린, 세로토닌 및 바닐로이드 통각수용기 관련 인자들의 역할을 알아보고자 "정상인과 기능성 소화불량증 환자의 위 점막과 혈장에서 그렐린, 세로토닌 및 바닐로이드 통각수용기 관련 유전자들의 발현양에 관한 비교 연구"를 진행하고자 합니다.

유전자 발현을 분석하기 위하여 상부위장관 내시경 시행 시, 위 점막의 조직검사 및 이를 이용한 헬리코박터균 검사와 유전자 검출 검사, 혈장 그렐린, 세로토닌 측정을 위한 혈액검사가 필요합니다. 혈액은 4 cc 정도 채혈되며 검사에 이용될 위 점막 조직, 혈액 및 그 검사 결과는 연구 목적으로만 사용됩니다. 개인 정보는 절대로 공개되지 않으며, 수신자 본인이 유전자 검사의 결과를 알기 원하면 언제든지 열람을 청구할 수 있습니다.

일반적으로 상부위장관 내시경 합병증으로 알려진 출혈, 감염, 천공, 경미한 복통 외에 이 연구에 참여함으로써 새로 예상되는 합병증은 없으며, 합병증이 생길 경우 적절한 의학적 조치를 취하게 됩니다 (피해보상 규약 참조).

설문조사로 인해 추가적 시간이 10분 정도 소요될 수 있으며 연구에 참여함으로써 예상되는 이득은 없습니다.

본인은 상기 연구의 취지를 이해하였고, 이 연구에 참조할 것을 본인의 의사에 따라 결정하였으며 철회를 원할 시에는 철회할 수 있습니다. 감사합니다.

수신자 본인

성명:

남 재 석

서명:

[Handwritten signature]

날짜:

2013년 1월 23일

연구책임자 김나영 연락처 031-787-7008, 031-787-7019

날짜:

2013년 1월 23일

서명:

[Handwritten signature]



인체유래물 연구 동의서

동의서 관리번호		
인체유래물 기증자	성명	생년월일
	주소	
	전화번호	성별
법정대리인	성명	관계
	전화번호	
연구책임자	성명 김 나 영	
	전화번호 031-787-7009	

이 동의서는 귀하로부터 수집된 인체유래물(인체유래물과 그로부터 얻은 유전정보를 말합니다)을 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용하기 위한 것입니다. 동의는 자발적으로 이루어지므로 아래의 내용을 읽고 궁금한 사항은 상담자에게 묻고 질문할 기회를 가지고 충분히 생각한 후 결정하시기 바라며, 이 동의서에 대한 동의 여부는 귀하의 향후 검사 및 치료 등에 어떤 영향도 미치지 않습니다.


1. 인체유래물이란 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈청, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등을 말하며, 귀하의 인체유래물을 채취하기 전에 채취 방법 및 과정에 관한 설명을 충분히 들어야 합니다.
 2. 귀하가 귀하의 인체유래물들을 아래의 연구 목적에 이용하도록 동의하는 경우, 귀하의 인체유래물 등의 보존기간, 다른 사람 또는 다른 연구 목적에 대한 제공 여부, 제공 시 개인정보 처리에 관한 사항 및 폐기 등을 결정할 수 있습니다. 또한 동의한 사항에 대해 언제든지 동의를 철회할 수 있습니다. 이 경우 연구의 특성에 따라 철회 전까지 수집된 귀하의 인체유래물들과 기록 및 정보 등의 처리방법이 달라질 수 있으므로 연구자로부터 별도의 설명문 등을 통해 정보를 받으실 것입니다.
 3. 귀하는 이 연구 참여와 관련하여 귀하의 동의서 및 귀하의 인체유래물들의 제공 및 폐기 등에 관한 기록을 본인 또는 법정대리인을 통하여 언제든지 열람할 수 있습니다.
 4. 귀하가 결정한 보존기간이 지난 인체유래물은 「폐기물관리법」 제13조에 따른 기준 및 방법에 따라 폐기되며, 해당 기관의 휴업·폐업 등 해당 연구가 비정상적으로 종료될 때에는 법에서 정한 절차에 따라 인체유래물들을 이관할 것입니다.
 5. 귀하의 인체유래물들을 이용하는 연구는 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 해당 기관의 기관생명윤리위원회의 승인 후 진행될 것이며 해당 기관 및 연구자는 귀하의 개인정보 보호를 위하여 필요한 조치를 취할 것입니다.
 6. 귀하의 인체유래물들을 이용한 연구결과에 따른 새로운 약품이나 진단도구 등 상품개발 및 특허출원 등에 대해서는 귀하의 권리를 주장할 수 없으며, 귀하가 제공한 인체유래물들을 이용한 연구는 학회와 학술지에 연구자의 이름으로 발표되고 귀하의 개인정보는 드러나지 않을 것입니다.
- ※ 위의 모든 사항에 대해 충분한 설명을 듣고, 작성된 동의서 사본을 1부 받아야 합니다.

동의 내용	연구 목적	기능성 소화불량증의 원인으로 ghrelin, serotonin, NGF, GDNF, TRPV1 발현양 비교
	인체유래물 종류 및 수량	혈액샘플
	인체유래물 보존기간	1. 영구보존 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 동의 후 <input type="checkbox"/> 년
	보존 기간 내 2차적 사용을 위한 제공 여부	1. 유사한 연구 범위 안에서만 제공하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 2. 포괄적 연구 목적으로 제공하는 것에 동의합니다 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 동의하지 않습니다. <input type="checkbox"/>
	2차적 사용을 위한 제공 시 개인 식별정보 포함 여부	1. 개인식별정보 포함 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 개인식별정보 불포함 <input type="checkbox"/>



본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제37조 및 같은 법 시행규칙 제34조에 따라 해당 인체유래물 연구의 목적 등 연구 참여와 관련하여 인체유래물 채취 방법 및 과정 등에 대한 동의서의 내용에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인의 인체유래물등을 기증하는 것에 자발적인 의사로 동의합니다.

동의서 작성일 2015 년 7 월 23 일

인체유래물 기증자  (서명 또는 인)

법정대리인 (서명 또는 인)

상당자  (서명 또는 인)

구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류
------	---------------------------