Informed consent form

Version 1

2017/7/7

연구대상자 동의서

연구제목 : **골전이를 동반한 전이성 위암 환자에서 위절제술 및 전이병소 절제술 후 장기생존 증례보고**

동의서에 서명하기 전에 다음 사항을 다시 한번 확인하고 해당 칸에 √ 표기하여 주시기 바랍니다.

1	이 연구는 연구 목적으로 수행된다는 사실을 알고 계십니까?	☑
2	이 연구의 목적 및 방법에 대해서 충분히 알고 계십니까?	☑
3	이 연구에 참여하지 않아도 불이익을 받지 않으며, 참여하더라도 언제든지 중도에 참여를 거부하거나 중단할 수 있습니다. 또한 이에 따른 어떠한 불이익도 없다는 사실을 알고 계십니까?	☑
4	이 연구에 참여함으로써 예측되는 이득에 대해 알고 계십니까?	☑
5	이 연구에 참여함으로써 예측되는 불편함에 대해 알고 계십니까?	☑
6	본인은 설문내용에 대해 확인 할 필요가 있을 때 연구자가 본인의 연락처로 연락하는 것을 동의합니다.	☑
7	이 연구에 참여함으로써 궁금한 점이 있을 때 누구에게 연락을 해야 하는지를 알고 계십니까?	☑

본인은 본 연구와 관련된 모든 설명을 듣고 이해하였으며, 모든 궁금한 사항에 대하여 충분한 답변을 들었습니다. 충분한 시간을 갖고 생각한 이후에 본인은 상기 연구에 참여하기를 자발적인 의사에 의하여 동의합니다. 또한 본인은, 본인의 건강정보를 사용하고 공유하는 것을 허락하며, 동의서 사본 1부를 받게 될 것임을 알고 있습니다.

연구대상자 성명 도병석 서명 도병석.

동의서서명일 2017 년 7 월 8 일

본인은 임상시험에 대하여 연구대상자 또는 연구대상자의 대리인에게 임상시험에 관하여 충분히 설명하였음을 확인합니다.

연구자 성명 [illegible] 서명 [illegible].

동의서서명일 2017 년 7 월 8 일