**변경심의 신청서 (버전:** *(예) version 1.0\_20131116***)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* 접수확인** (위원회 사무국 접수자 기재란) | | | |
| **접수일** | 년 월 일 | **접수번호** |  |
| **접수자 정보** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 연구 기본정보** | | | | | | |
| **연구제목** | (국문) | | | | | |
| (영문) | | | | | |
| **승인번호** |  | | | | | |
| **승인유효기간** | 년 월 일부터 년 월 일까지 | | | | | |
| **연구예정기간** | 년 월 일부터 년 월 일까지 | | | | | |
| **연구책임자** | **성명** | (국문) | | | (영문) | |
| **직위** | □ 교수 □ 박사과정 대학원생  □ 기타( *예:박사후연구원, 시간강사*  ) | | | | |
| **소속** | 대학/대학원 학과/학부 | | | | |
| **연락처** |  | | **이메일** | |  |
| **2. 변경 사항** | | | | | | |
| □ 연구제목  □ 연구계획서  □ 연구책임자  □ 공동연구자  □ 연구대상자  □ 연구기간  □ 동의서 및 설명문  □ 증례기록서/실험일지/연구노트 등 | | | □ 연구비  □ 피해보상규약  □ 연구대상자 모집 문건  □ 연구진 이해상충  □ 설문지, 인터뷰/면담 질문지 등 연구 도구  □ 설문지 외에 연구대상자에게 제공되는 정보또는 자료  □ 기타( ) | | | |
| **<주요 변경 내용 및 변경 사유>**(\*간략히 작성하시고 자세한 내용은 변경대비표에 작성하여주시기 바랍니다.) | | | | | | |
| **3. 제출서류 목록** | | | | | | |
| **3-1. 필수 제출 서류 : “■” 체크하신 후 반드시 제출** | | | | | | |
| □ 변경대비표 (2016. 01. 01 이후 전자심의 시스템에 작성)  □ 연구계획서 (version : )(2016. 01. 01 이후 전자심의 시스템에 제출) \* 변경이 있는 경우에만 제출 | | | | | | |
| **3-2. 선택 제출 서류 : 제출하시는 서류에 “■” 표시** | | | | | | |
| **동의 관련**  **제출 서류**  \* 변경이 있는 경우에만 제출 | □ 인간대상연구 동의서 및 설명문 (version : )  □ 인체유래물연구동의서 <생명윤리법 시행규칙 별지 제33호, 인체유래물 직접수집하는 경우 첨부> (version : )  □ 사후설명 후 동의서 (version : )  □ 법정대리인용 동의서 및 설명문 (version : )  \*미성년자, 취약한 연구대상자 등을 대상으로 하는 연구인 경우 제출 | | | | | |
| □ 동의면제 사유서 | | | | | |
| **추가**  **제출 서류**  \* 변경이 있는 경우에만 제출 | □ 타기관 IRB 획득 증빙서류 및 양도증서  □ 증례기록서/실험일지/연구노트 등  □ 피해보상규약  □ 연구대상자 모집 문건  □ 설문지, 인터뷰/면담 질문지 등 연구 도구  □ 설문지 외에 연구대상자에게 제공되는 정보 또는 자료  □ 인간대상연구의 중재 관련 의약품/의료기기/화장품/기구/시술법/음식/  건강기능식품 등에 대한 정보 또는 자료  □ 배아줄기세포주 보건복지부 등록정보 | | | | | |
| **기타**  **제출 서류** | □ 연구비 산정내역서 (20160101 이후 전자심의 시스템에 작성)  □ 기타 ( ) | | | | | |

* 이 서식에 기입된 모든 정보는 수행하고자 하는 연구의 내용과 일치합니다.

위와 같이 연구계획변경 심의신청서를 제출합니다.

신청일 : 년 월 일

연구책임자 : (서명)