**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)