**연구계획변경 심의신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* 접수확인** (위원회 사무국 접수자 기재란이므로 연구자께서는 빈칸으로 두시기 바랍니다.) | | | |
| **접수번호** |  | **접수일** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 연구 기본정보** | | | | | |
| **승인번호** | UNISTIRB-21-35-C | | | | |
| **승인유효기간** | 2021 년 8월 3일부터 2021년 12월 31일까지 | | | | |
| **연구제목** | (국문) OTT 콘텐츠 선택 과부하에 대한 뉴로마케팅 연구 | | | | |
| (영문) Neuromarketing study on choice overload of OTT(Over the top) Service | | | | |
| **연구책임자** | **성명** | (국문) 김성필 | | (영문) Sung-Phil Kim | |
| **직위** | ■ 교수 □ 박사과정 대학원생 □ 석사과정 대학원생  □ 기타( *예:박사후연구원 등*) | | | |
| **소속** | 바이오메디컬공학과 | | | |
| **연락처** | 010-2232-0520 | **이메일** | | spkim@unist.ac.kr |
|  | | | | | |
| **2. 변경 사항** | | | | | |
| □ 연구제목 □ 연구계획서 □ 연구책임자  □ 공동연구자 ■ 연구대상자 □ 연구기간  ■ 동의서 및 설명문 □ 증례기록서/실험일지/연구노트 등  □ 연구비 □ 피해보상규약 □ 연구대상자 모집 문건  □ 연구책임자 이해상충 □ 설문지, 인터뷰/면담 질문지 등 연구 도구  □ 설문지 외에 연구대상자에게 제공되는 정보 또는 자료  ■ 기타 : 심의면제 요청서 | | | | | |
| **주요 변경**  **내용 및**  **변경 사유** | 실험군 내에서의 조건을 비교하여 유의한 결과를 얻을 수 있을 것으로 예상했으나, 통계적 유의성 강조를 위하여 대조군이 필요한 것으로 생각되어 대조군을 추가함 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. 제출서류 목록** | |
| **3-1. 필수 제출 서류 : 이하의 서류는 반드시 제출하여주시기 바랍니다.** | |
| ■ 변경대비표 | |
| **3-2. 선택 제출 서류 : 이하의 서류 중 제출하시는 서류에 “■” 표시 하시기 바랍니다.** | |
| **연구계획 관련**  **제출 서류** | ■ 변경사항이 반영 된 연구계획서 (version : 2 ) |
| **동의 관련**  **제출 서류** | ■ 변경 사항이 반영 된 연구대상자 동의서 및 설명문 (version : 2 )  \*인체유래물연구를 위해 인체유래물을 직접 수집하여 이용하여 이용하는 경우, 생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 별지 제33호 서식 <인체유래물 연구 동의서>도 첨부하여야 함 |
| □ 동의 획득 면제 사유서 \*동의를 받지 않아도 된다고 판단되는 경우 제출  □ 동의 서면화 면제 사유서 \*동의서 작성이 아닌 다른 방법으로 동의를 받을 것인 경우 제출 |
| **추가**  **제출 서류**  \*연구계획서에  포함되어 있는  경우뿐만 아니라  연구계획서와  별도로 제출하는  경우에도  표시하여 주시기  바랍니다. | □ 변경 사항이 반영 된 증례기록서/실험일지/연구노트 등  □ 변경 사항이 반영 된 연구비 산정내역서  □ 변경 사항이 반영 된 피해보상규약  □ 변경 사항이 반영 된 연구대상자 모집 문건  □ 변경 사항이 반영 된 연구책임자 이력서  □ 변경 사항이 반영 된 설문지, 인터뷰/면담 질문지 등 연구 도구  □ 변경 사항이 반영 된 설문지 외에 연구대상자에게 제공되는 정보 또는 자료  □ 변경 사항이 반영 된 인체유래물연구 관련 물질양도각서 |
| **기타**  **제출 서류** | □ 연구진 생명윤리 관련 교육 이수증 사본  \*심의신청일로부터 2년 이내의 것에 한하며 연구원 변경 또는 추가 시 필수 제출  □ 심의의견에대한 답변서  □ 기타 : |

* 이 서식에 기입된 모든 정보는 수행하고자 하는 연구의 내용과 일치하며 위와 같이 연구계획 변경 심의신청서를 제출합니다. (날짜와 서명은 반드시 자필로 작성)

신청일 : 년 월 일

연구책임자 : 김 성 필 (서명)

* 본인은 연구책임자의 **지도교수**로서 이 연구책임자가 수행하고자 하는 위와 같은 연구계획 변경에 대한 적절성을 검토하였습니다. (날짜와 서명은 반드시 자필로 작성)

년 월 일

지도교수 : (서명)