

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>김정민</u>	(자필서명)	(서명일) <u>2022.05.07</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명)	(서명일) _____
	(피험자와의 관계) _____		
입회인(필요 시)	(성명) <u>김정민</u>	(자필서명)	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김정민</u>	(자필서명)	(서명일) <u>2022.05.07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 : UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

<input checked="" type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
<input type="checkbox"/>	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>이동기</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.5.7</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>전영진</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.05.07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

①	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) 공현이	(자필서명) 美	(서명일) 2022.5.6
법정 대리인(필요 시)	(성명)	(자필서명)	(서명일)

(피험자와의 관계)

임회인(필요 시)	(성명)	(자필서명)	(서명일)
연구책임자	(성명) 金 景 洙	(자필서명)	(서명일) 22-05-07

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

○	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능 한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자 (성명) 최 59 (자필서명) [서명] (서명일) 2021. 5. 7.

법정 대리인(필요 시) (성명) _____ (자필서명) _____ (서명일) _____

(피험자와의 관계) _____

임회인(필요 시) (성명) _____ (자필서명) _____ (서명일) _____

연구책임자 (성명) 조 12 (자필서명) [서명] (서명일) 22.05.27

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

ㄱ	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>최성현</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>2022. 05. 07</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
	(피험자와의 관계) _____		
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김영호</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22. 05. 07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

○	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자

(성명)

이 호상

(자필서명)

(서명일)

2021. 7월

법정 대리인(필요 시)

(성명)

(자필서명)

(서명일)

(피험자와의 관계)

임회인(필요 시)

(성명)

(자필서명)

(서명일)

연구책임자

(성명)

이영호

(자필서명)

(서명일)

22.05.07

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

<input checked="" type="radio"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
<input type="checkbox"/>	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>김학영</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>2022. 5. 9</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김영민</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22. 05. 09</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

<input checked="" type="radio"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
<input type="radio"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
<input type="radio"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
<input type="radio"/>	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
<input type="radio"/>	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>윤승환</u>	(자필서명) <u>윤승환</u>	(서명일) <u>2022.5.7</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김영호</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.05.07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

0	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) 유미영	(자필서명) 유미영	(서명일) 2022.5.17
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
	(피험자와의 관계) _____		
입회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) 김성민	(자필서명) 김성민	(서명일) 22.05.09

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

○	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능 한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>고희우</u>	(자필서명) <u>Edi Seo</u>	(서명일) <u>2022.5.17</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>전영민</u>	(자필서명) <u>[Signature]</u>	(서명일) <u>22.05.09</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

<input checked="" type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
<input type="checkbox"/>	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
<input type="checkbox"/>	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>김성민</u> (자필서명) <u>Kim Seungmin</u> (서명일) <u>22.5.7</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____ (자필서명) _____ (서명일) _____
(피험자와의 관계) _____	
입회인(필요 시)	(성명) _____ (자필서명) _____ (서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>정영진</u> (자필서명) <u>Jeong Youngjin</u> (서명일) <u>22.05.07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>김정연</u>	(자필서명) <u>김정연</u>	(서명일) <u>2022. 5. 1</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>Jeon</u>	(자필서명) <u>[Signature]</u>	(서명일) <u>22-05-07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>이영준</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>2022-5-17</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김민정</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22-05-09</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) 정 174	(자필서명)	(서명일) 2022. 5. 1
법정 대리인(필요 시)	(성명)	(자필서명)	(서명일)
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명)	(자필서명)	(서명일)
연구책임자	(성명) 7c1234	(자필서명)	(서명일) 22.05.07

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

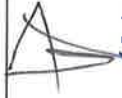

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>김민서</u>	(자필서명)		(서명일)	<u>22. 5. 7</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명)	_____	(서명일)	_____
	(피험자와의 관계) _____				
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명)	_____	(서명일)	_____
연구책임자	(성명) <u>정현</u>	(자필서명)		(서명일)	<u>22.05.07.</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 지당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>박남연</u>	(자필서명) <u>박남연</u>	(서명일) <u>2022.5.17</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>이은영</u>	(자필서명) <u>이은영</u>	(서명일) <u>22.05.17</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>김인숙</u>	(자필서명) <u>김인숙</u>	(서명일) <u>2022.5.11.</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김정민</u>	(자필서명) <u>김정민</u>	(서명일) <u>22.05.11.</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A


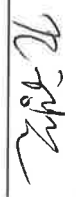

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) 김 조 중	(자필서명) 	(서명일) 2022. 5. 7
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
	(피험자와의 관계) _____		
입회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) 	(자필서명) 	(서명일) 22. 05. 7

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

ㄱ	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>신동경</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>2022. 5. 7</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
	(피험자와의 관계) _____		
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>Kim</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.05.17</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>홍지연</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.5.7</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
	(피험자와의 관계) _____		
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김정호</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.05.07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>정기연</u>	(자필서명) <u>정기연</u>	(서명일) <u>2022.5.7</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김영호</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.05.07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및
관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>김민수</u>	(자필서명) <u>김민수</u>	(서명일) <u>2022.5.17</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김민수</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22-05-07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당노 예방 및
 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로
 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가 능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관
 계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모
 든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에
 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>이원호</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>2022.5.9</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김성민</u>	(자필서명) <u>[서명]</u>	(서명일) <u>22.05.09</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) 김동희	(자필서명) 김동희	(서명일) 2022. 5. 1
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____

(피험자와의 관계) _____

임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) 김경민	(자필서명) 김경민	(서명일) 22.05.09

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 : UNISTIRB-21-69-A



본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>조 상 동</u>	(자필서명) 	(서명일) <u>2022. 5. 7.</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
	(피험자와의 관계) _____		
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김민</u>	(자필서명) 	(서명일) <u>22-05-07</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자 (성명) 김민준 (자필서명) 김민준 (서명일) 2022. 5. 7

법정 대리인(필요 시) (성명) _____ (자필서명) _____ (서명일) _____
(피험자와의 관계) _____

임회인(필요 시) (성명) _____ (자필서명) _____ (서명일) _____
연구책임자 (성명) 김영민 (자필서명) [서명] (서명일) 22.05.09

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

✓	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자

(성명) 박지영

(자필서명)

(서명일)

2022. 5. 11

법정 대리인(필요 시)

(성명)

(자필서명)

(서명일)

(피험자와의 관계)

임회인(필요 시)

(성명)

(자필서명)

(서명일)

연구책임자

(성명) 김성민

(자필서명)

(서명일)

22-05-17

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.

연구대상자 동의서

연구과제명 : 저당 식사 섭취에 따른 혈당 변화량의 분석과 이를 통한 당뇨 예방 및 관리 프로그램의 효능 평가 연구

IRB 승인번호 :

UNISTIRB-21-69-A

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

♡	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용
	추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용
	다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.
	다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.

본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.

본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.

(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)

피험자	(성명) <u>263432</u>	(자필서명) <u>[Signature]</u>	(서명일) <u>22.5.9</u>
법정 대리인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
(피험자와의 관계) _____			
임회인(필요 시)	(성명) _____	(자필서명) _____	(서명일) _____
연구책임자	(성명) <u>김영진</u>	(자필서명) <u>[Signature]</u>	(서명일) <u>22.05.09</u>

본 연구는 UNIST IRB에서 심의하여 승인한 동의서만을 이용합니다.