**동의 면제 사유서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 연구 기본정보** | | | | | | | |
| **연구제목** | | (국문) | | | | | |
| (영문) | | | | | |
| **연구유형** | | □ 인간대상연구 → 연구 방법 : □ 질적 연구 □ 양적 연구  □ 인체유래물연구 □ 배아연구 □ 기타( ) | | | | | |
| **연구책임자** | | **성명** | (국문) | | (영문) | | |
| **직위** | □ 교수 □ 박사과정 대학원생 □ 석사과정 대학원생  □ 기타( *예:박사후연구원 등*) | | | | |
| **소속** |  | | | | |
| **연락처** |  | **이메일** | |  | |
| **2. 동의 면제 사유** | | | | | | | |
| **2-1. 필수사항 : 아래의 모든 항목이 ‘예’인 경우에만 동의 면제가 가능합니다.** | | | | | | | |
| 1 | 연구대상자의 동의를 받는 것이 연구 진행과정에서 현실적으로 불가능하거나 연구의 타당성에 심각한 영향을 미치지 않는다고 판단된다. | | | | | | □ 예 □ 아니오 |
| 2 | 연구대상자의 동의 거부를 추정할만한 사유가 없고, 동의를 면제하여도 연구대상자에게 미치는 위험이 극히 낮다. | | | | | | □ 예 □ 아니오 |
| **2-2. 동의 면제 사유 관련 구체적인 설명** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

* 이 서식에 기입된 모든 정보는 수행하고자 하는 연구의 내용과 일치합니다.
* 만약 동의 획득 면제가 불가능한 것으로 위원회의 확인을 받는 경우 동의 획득과 관련된 서류에 대한 심의를 신청할 것이며, 승인 받은 동의서를 이용하여 적법한 동의를 획득하고 연구를 하겠습니다.

위와 같이 동의 면제 사유서를 제출합니다.(날짜와 서명은 반드시 자필로 작성)

제출일 : 년 월 일

연구책임자 : (서명)

* 본인은 연구책임자의 지도교수로서 위 연구의 동의 획득 면제에 대한 적절성을 검토하였습니다. (날짜와 서명은 반드시 자필로 작성)

년 월 일

지도교수 : (서명)