

IRB 심의대상 확인서

연 구 진					
연 구 책 임 자	성명(국문)	성명(영문)	소 속	직 위	전공분야
	휴대전화:		이메일:		
지도교수	성명:		소속:		
연 구 과 제 명					
국 문					
모 집 방 법	☐ 직접 모집 (예상 연구대상자 수: 명) ☐ 이미 수집된 자료나 문서를 이용하는 연구 (건)				
연구 방법 (중복표기 가능)	실험연구	방 법	☐ 대상자 조작 ☐ 환경 조작 ☐ 기타 :		
		시술내용	☐ 침습적 ☐ 비침습적		
		내 용	☐ 의약품 ☐ 의료기기 ☐ 건강식품 ☐ 생물학적 제제 ☐ 화장품 ☐ 기타 시술 또는 검사:		
	조사연구방법		☐ 환자-대조군 연구 ☐ 코호트 연구 ☐ 단면조사연구 ☐ 설문조사 ☐ 행동관찰 ☐ 면담조사 ☐ 기타 :		
	수집·이용 정보의 범위		☐ 개인식별정보 ☐ 임상정보 ☐ 민감정보 ☐ 역학정보 ☐ 기타 :		
연 구 계 획					
연구 방법					
심의여부 확인					
심의대상		정규심의			
		신속심의			
		심의면제			
심의대상 제외					

확인자: 박영식 위원장 (인)