[서식 18] 검토의견에 대한 답변서

**검토의견에 대한 답변서**

|  |  |
| --- | --- |
| **IRB No.** |  |
| **과제명** | (국문)(영문) |
| Protocol No. |  |  Version No. |  |
| **연구 책임자** |  | 성명 | 소속  | 직위 | 전공분야 |
| 책임 연구자 |  |  |  |  |
| 전화 : e-Mail :  |
| 공동 연구자 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **의뢰자** | 회 사 명  |  |
| **심의 날짜** |  | **심의 결정사항** |  |
| **변경내역** | * 연구제목 □ 책임연구자 □ 공동연구자 □ 연구간호사
* 관리약사 □ 연구기간 □ 연구대상수 □ 의뢰사
* 연구계획서 □ 대상자 설명문 및 동의서 □ 증례기록서
* 연구비 내역서 □ 기타( )
 |
| **검토의견에 대한 답변 (별첨 제출)** 검토 의견을 먼저 기술한 후, 해당 답변을 자유롭게 기술해주시기 바랍니다. 답변에는 수정된 연구계획서 페이지나 별첨을 명시하시기 바랍니다.  |
| **(검토의견)****(답변)** |

**위와 같이 검토의견에 대한 답변서를 제출합니다.**

**제 출 일 : 년 월 일**

**책임연구자 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (인/서명)**