[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)**