



프로토콜 번호: \_\_\_\_\_

연구 책임자 이름: \_\_\_\_\_

동의를 받은 연구원 이름: \_\_\_\_\_

본 동의서 전반에 걸쳐 사용되는 “귀하”는 연구 참가자를 의미합니다. 또한 이 조사 연구에 피험자의 참여를 동의할 수 있는 권한을 가진 사람을 의미합니다.

### 조사 연구 참여를 위한 동의

귀하는 조사 연구에 참여하기를 요청받고 있습니다. 모든 조사는 자발적입니다. 이 연구에 대한 참여 여부 결정은 귀하가 결정하게 됩니다. 시간을 두고 결정을 내리시고 가족 및 친구들과 의논하시기 바랍니다.

참여에 동의하기 전에 연구원은 연구에 관한 주요 정보 귀하에게 알려드려야 합니다.

- 1) 연구 목적, 절차 및 기간
- 2) 모든 실험적인 절차
- 3) 연구의 합리적으로 예측 가능한 위험, 불편함 및 이점
- 4) 잠재적으로 혜택이 되는 대체 절차 또는 치료법
- 5) 기밀성 유지 방법 및 귀하의 건강 정보 보호 방법(이 연구 동안 취합되는 귀하의 개인 정보 및/또는 생물 시료가 저장 및 향후 조사에 사용되는지 여부 포함)

해당되는 경우, 연구원은 다음에 대해서도 알려드려야 합니다.

- 1) 부상이 발생하는 경우 가능한 보상 또는 의학적 치료
- 2) 예측할 수 없는 위험 가능성
- 3) 연구원이 귀하의 참여를 중단시킬 수 있는 상황
- 4) 귀하에게 추가되는 비용
- 5) 귀하가 참여를 중단하기로 결정하는 경우 일어날 수 있는 일
- 6) 귀하의 참여 의지에 영향을 줄 수 있는 새로운 발견에 대해 듣게 되었을 경우
- 7) 연구 참여 인원
- 8) 본인의 생물 시료가 상업적 이익을 위해 쓰이는지 여부 및 해당 이익의 일부를 받게 되는지 여부
- 9) 조사에 전장유전체염기서열분석(whole genome sequencing)이 포함되는지 여부
- 10) 임상적으로 관련이 있는 조사 결과를 받게 되는지 여부
- 11) 임상 시험의 경우: 이 임상 시험에 대한 설명은 미국 법률에서 요구하는 대로 [www.ClinicalTrials.gov](http://www.ClinicalTrials.gov) 에서 볼 수 있습니다. 이 웹사이트는 귀하를 식별할 수 있는 정보는 포함하지 않습니다. 기껏해야 이 웹사이트는 결과의 요약 포함합니다. 귀하는 언제든지 이 웹사이트를 검색하실 수 있습니다.

## 조사 연구 참여를 위한 약식 동의서

다나-파버/하버드 암센터(DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/네트워크 제휴사

버전: 01/21/19

귀하가 참여에 동의하는 경우, 서명한 이 문서 및 연구에 대한 영문본 동의서를 받게 됩니다.

연구 또는 연구 관련 부상에 대한 질문이 있는 경우 \_\_\_\_\_의  
\_\_\_\_\_에게 연락하실 수 있습니다.

또한 연구 피험자로서 귀하의 권리에 대한 질문 사항이 있는 경우 다나-파버 암연구소의 인체조사연구(Human Research Studies)에 (617) 632-3029 로 연락하실 수 있습니다.

이 조사 연구에 대한 귀하의 참여는 자발적이며 참여를 거부하거나 중단하기로 결정하는 경우에도 어떤 불이익을 받게 되거나 혜택을 잃지 않을 것입니다.

이 문서에 서명함으로써 위의 정보를 포함하여 조사 연구가 귀하에게 구두로 설명되었고 귀하가 자발적으로 참여하는데 동의하였다는 것을 의미합니다.

### 동의서

**10~18 세 참가자 서명** 이 조사 연구를 하는 사람은 본인이 이 조사 연구에 참여할 경우 본인에게 어떤 일이 일어나는지 설명해 주었습니다. 아래의 서명은 본인이 이 연구에 참여하고자 한다는 것을 의미합니다. 본인은 원하지 않을 경우 이 조사 연구에 참여하지 않기로 할 수 있으며, 연구에 참여하지 않기로 한다고 해서 본인에게 어떠한 불이익도 발생하지 않습니다.

\_\_\_\_\_  
참가자 서명

\_\_\_\_\_  
날짜

### 동의서

\_\_\_\_\_  
참가자 서명  
또는 법적 권한 있는 대리인

\_\_\_\_\_  
날짜

\_\_\_\_\_  
법적 권한이 있는 대리인의 참가자와의 관계

---

법적 권한 있는 제 2 대리인 서명

---

날짜

---

법적 권한 있는 제 2 대리인의 참가자와의 관계

---

통역자/입회인 서명

---

날짜