]

 **연구관련 불만 접수서** [서식 1]

|  |
| --- |
| \*아래는 기록하지 않습니다. |
| 접수번호 |  | 접수일시 |  | 접수자 |  |
| [연구 정보]IRB No. / 연구제목 : |
| 책임연구자 : | 연락처 : | 의뢰자 : |

|  |
| --- |
| 아래의 양식을 이용하여 연구관련 질의, 요청, 고충사항 등을 접수할 수 있습니다.\*전화 : 053-258-6694\*이메일 : hrpc@dsmc.or.kr \*주소 : 대구시 달서구 달구벌대로 1035. 8층.임상연구보호센터 |
| 제보자 정보 | 이름 |  |
| 연락처(휴대폰/이메일/주소) |  |
| \*해당 관련자에게 귀하의 연구관련 불만 접수에 대해 공개해도 됩니까? □ 예     □ 아니오\*처리 현황에 대해 전달 받기 원합니까? □ 예    □ 아니오 |
| 연구 정보 | 연구제목 또는연구 설명 |  |
| 연구자(관련자)이름 |  | 연구자(관련자)연락처 |  |
| 연구관련불만사항 설명 |  |
| 해결방안요구사항 |  |
| 비고 | 1. 해당 연구자(관련자)와 본 사항을 의논한 적이 있습니까? □ 예      □ 아니오2. 귀하는 상기 연구에 참여했거나 참여 중입니까? □ 예      □ 아니오3. 연구동의서와 설명문 사본을 가지고 있습니까?□ 예 (가능하다면, 연구동의서와 설명문 사본을 함께 제출 부탁드립니다.)□ 아니오 |