**연구 피험자 동의서**

귀하께서는 본 연구 조사에 참여하도록 요청 받으셨습니다.

귀하께서 동의하시기 전에, 연구원이 (i) 연구 조사의 목적, 절차 및 기간; (ii) 임상 시험인 절차; (iii) 연구 조사에 있어서 예측 가능한 위험성, 불편함 및 혜택; (iv) 잠재적으로 도움이 될 수 있는 대체 절차 또는 치료; (v) 비밀 유지 방법 등에 대해 귀하께 알려드려야 합니다.

해당되는 경우, 연구원은 다른 정보보다 중요한 정보를 먼저 제시할 것입니다.

해당되는 경우, 연구원은 (i) 상해가 발생하는 경우에 사용 가능한 보상이나 의학적 치료, (ii) 예측하지 못한 위험의 가능성, (iii) 연구원이 귀하의 참여를 중단시키는 상황, (iv) 귀하께 발생하는 추가적인 비용, (v) 참여를 중단하기로 결정하신 경우에 발생하는 사항, (vi) 귀하의 참여 의사에 영향을 미칠 새로운 사항이 발견되는 경우에 이것을 귀하께 알려드리는 시기, (vii) 연구에 참여하는 피험자 수, (viii) 상업적 이익을 위해 귀하의 생물학적 표본 사용 여부, (ix) 연구 결과에 관한 정보의 제공 여부, (x) 연구에 전체 게놈 서열 분석을 포함할 것인지 여부, (xi) 연구에 대한 정보를 임상 시험 등록부에 포함하도록 제출했는지 또는 제출할 것인지 여부, (xii) 향후 연구에 귀하의 정보 또는 생물학적 표본을 사용할 것인지 여부 등에 대해서도 알려드려야 합니다.

참여에 동의하시는 경우, 본 문서의 서명된 사본과 연구 조사에 대한 요약서가 귀하께 제공되어야 합니다.

연구 조사에 대한 질문이 있는 경우 언제든지 상기에 명시된 전화 번호로 연구 팀에 문의하실 수 있습니다.

연구 피험자로서의 권리나 상해를 입은 경우에 해야 할 일에 대해서는 IRB 전화(전화 번호)로 문의하실 수 있습니다.

본 연구 조사에 대한 귀하의 참여는 자발적이며 귀하께서 연구 참여를 중단하시기로 결정하시더라도 귀하께서 불이익을 받으시거나 귀하에 대한 혜택이 손실되지 않습니다.

본 동의서에 서명하시는 것은 상기의 정보를 포함하여 연구 조사에 대한 사항을 귀하께 구두로 설명해 드렸고 귀하께서는 자발적으로 참여하시기로 동의하셨음을 의미합니다.

[Paste the signtaure lines from the IRB-approved English consent form here]