

연구계획 변경승인 신청서
([]배아 []체세포복제배아 []단성생식배아)

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	30일
승인번호			
연구기관	기관명	등록번호	
	소재지		
	기관장 성명		
연구 책임자 및 변경내용	성명		
	연구제목		
	연구기간		
	주요 변경내용		
변경사유			

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제30조·제31조, 같은 법 시행령 제13조, 같은 법 시행규칙 제28조제5항 및 제29조제3항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

연구책임자 (서명 또는 인)

기관장 (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

제출서류	1. 연구계획 변경서 2. 변경사항에 대한 기관위원회 심의 결과에 관한 서류	수수료 10,000원
------	---	----------------

