

줄기세포주 연구계획 변경승인 보고서
([]배아 []체세포복제배아 []단성생식배아)

연구기관	기관명	전화번호
	소재지	

연구내용	연구책임자 성명	전화번호
	연구제목	
	연구기간	
	주요 변경내용	
	변경 사유	

연구에 이용한 줄기세포주	명칭	등록번호
	제공기관명	

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제35조제2항 및 같은 법 시행규칙 제32조제2항에 따라 위와 같이 보고합니다.

년 월 일

연구책임자

(서명 또는 인)

질병관리청장 귀하

제출서류	1. 연구계획서 1부 2. 기관생명윤리위원회의 심의결과에 관한 서류
------	--