**연구 문서보관 폐기 신청서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IRB 문서번호 |  | | | | | | | | | |
| 연구과제명 |  | | | | | | | | | |
| IRB 승인일 | 년 월 일 | | | | 결과보고승인일 | | | | 년 월 일 | |
| 시험책임자 | 성명 |  | | 소속 | |  | | 서명 | |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 문서종류 | 부(권) | 비고 | | □ Investigators’ Study File |  |  | | □ Informed Consent Form |  |  | | □ Case Report Form |  |  | | □ Pharmacist’s File |  |  | | □ Others  -  - |  |  |  |  |  | | --- | --- | | 총 박스 개수 |  | | | | | | | | | | | |
| 폐기요청일 | 년 월 일 | | | | | | | | | |
| 폐기 의뢰자 소속 | □ 시험책임자( ) □ CRO( ) □ 의뢰자( ) | | | | | | | | | |
| 담당자 | | (서명) | | | | 연락처 | | |  |
| 문서보관책임자  확인 | (서명) | | | | | | 서명일 | | |  |