



UNIVERSITY OF UTAH  
SCHOOL OF MEDICINE

연구 참여 지원자의

# 권리 선언

모든 지원자에게는 권리가 있습니다.  
유타대학교의 연구원은 귀하께서 자신의 권리를 알기를  
바랍니다.

귀하 또는 귀하의 사랑하는 이에게는 다음과 같은 권리가  
있습니다.

연구 과제를 수행하는 이유를 알 권리.

귀하의 정기적인 치료와 다른 점 및 같은 점이 무엇인지 알  
권리.

각종 불편함을 포함하여 위험 및 부작용에  
대해 알 권리.

연구 과제에 참여 시 혜택 여부와 혜택 내용을 알 권리.

귀하의 '모든' 선택사항과 위험 및 혜택을 알 권리.

연구 과제에 참여하여 부상 또는 합병증이 발생한 경우 귀하가  
이용 가능한 의료를 알 권리.

연구 참여가 귀하에게 적합한 일인지 결정할 시간을 가질 권리.

연구 과제 이전 및 도중에 질문할 시간을 가질 권리.

언제든지 연구 과제에 참여하지 '않기로' 선택할 권리.  
연구 과제에 참여하지 않기로 한 경우, 귀하의 의료 권리에  
영향을 미치지 '않을' 것입니다.

압력 또는 강요 없이 결정할 권리.

서명하고 날짜를 기재한 동의서의 사본을 받을 권리.



귀하의 권리, 또는 귀하의 사랑하는 이의 권리에  
대한 질문 또는 우려 사항이 있으신 경우, 연구  
담당자에게 문의하십시오.

유타대학교 임상연구심의위원회(Institutional Review Board,  
IRB)에 (801) 581-3644 번으로 문의하거나  
또는 연구참여자지원실(Research Participant Advocate)에  
(801) 581-3803 번으로 문의할 수도 있습니다.

