

유전자검사에 관한 []기록 열람
[]사본 발급 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	즉시
신청인	성명		
	주소 (전화번호:)		
	검사대상자와의 관계 [] 본인 [] 법정대리인		
	법정대리인이 신청하는 사유 [] 아동 [] 심신박약 [] 심신상실 [] 기타(사유:)		
검사 대상자	성명	생년월일	
	주소 (전화번호:)		
기록 열람 · 사본 발급 신청내용	[] 유전자검사 동의서 [] 유전자검사 결과 [] 검사대상물 제공기록		

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제52조 및 같은 법 시행규칙 제53조제2항에 따라 유전자검사에 관한 기록 열람·사본 발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한양대학교병원장 귀하

구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류	수수료 없음
------	---------------------------	-----------