|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **지도교수 서약서** | | | |
| 성 명 |  | 소 속 | **가톨릭대학교** |
| 학위과정명 | □ 석사과정  □ 박사과정  □ 기타( ) | 전공분야 |  |
| 연구과제명 |  | | |
| 연구 기간 | 위원회 승인일 ~ | | |
| 본인은 상기 학생연구자의 지도교수로서 다음 사항을 서약합니다.   1. 지도 학생이 작성한 연구내용을 숙지하였으며, 연구 설계에 대한 검토를 완료하였습니다. 2. 본 연구가 생명윤리 및 연구윤리를 준수하며 진행되도록 지도하겠습니다. 3. 지도 학생이 승인유효기간 내에 지속심의 또는 종료보고를 하지 않을 경우, 다음 심의신청 시 불이익을 받을 수도 있음을 확인합니다. | | | |
| 년 월 일  소 속: **가 톨 릭 대 학 교**  전공분야:  지도교수: (자필서명)  (지도교수 서명은 도장 날인이 아니라 **반드시 서명**으로 이루어져야 합니다.) | | | |
| **가톨릭대학교 성심교정 생명윤리심의위원회 귀중** | | | |