**조혈모세포 이식 및 세포 치료에 대한 연구 데이터베이스**

**미성년자 승낙서 (7 – 11세)**

**동종 또는 자가 이식 수여자**

CIBMTR® (국제 조혈모세포 이식 연구센터®)의 연구 계획에 여러분을 초대합니다. 이 연구 계획은 이식과 세포 치료를 효과적으로 만드는 것이 무엇인가에 대한 것입니다. 여러분은 이 계획에 대해 부모님과 이야기할 수 있습니다. 궁금한 점이 있다면 부모님이나 의사 선생님에게 물어보세요..

여러분이 이 연구 계획에 참여하는 데 동의한다면, 의사 선생님이 여러분의 이식 또는 세포 치료가 어떻게 진행되는지에 대해 CIBMTR (국제 조혈모세포 이식 연구센터)에 알려줄 것입니다. 이 연구 계획에 참여하는 것은 이식이나 세포 치료를 받는 것이 아닙니다. 여러분은 무조건 이식이나 세포 치료를 받게 될 것입니다.

CIBMTR (국제 조혈모세포 이식 연구센터)에 여러분의 상태를 알려주는 것은 여러분에게 도움이 되지 않습니다. 그러나 여러분의 의사 선생님이 여러분에 대해 CIBMTR (국제 조혈모세포 이식 연구센터)에 알려줄 수 있는 몇 가지 사항은 이식 또는 세포 치료를 필요로 하는 아픈 어린이나 어른들에게 도움이 될 수 있습니다.

여러분이 CIBMTR (국제 조혈모세포 이식 연구센터)에 여러분의 이식이나 세포 치료에 대해 반드시 알려야 하는 것은 아닙니다. 여러분이 이 연구 계획에 참여하는 것을 원하지 않더라도 의사 선생님과 간호사 선생님이 실망하지 않을 것입니다.

이 연구 계획에 참여하고 싶다면 아래에 여러분의 이름을 적어주세요. 여러분은 언제든지 마음을 바꿀 수 있다는 것을 기억하세요. 이 동의서의 사본 하나를 집에 보관할 수 있습니다.

**미성년자 승낙**

#### 미성년자 서명 날짜

*미성년자의 이름을 정자로 기입 미성년자 나이*