**문서 폐기 신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IRB No. |  | 소 속 |  |
| 시험책임자 |  | 연락처 |  |
| 과 제 명 |  | | |
| 과제 구분 | **□** 일반(중지)과제 **□** 식약처 품목허가(대상) 과제 | | |
| 승 인 일 |  | | |
| 문서 목록 |  | | |
| 문서폐기 신청자 |  | 연락처 |  |

**\* 폐기신청은 별도의 공문을 통해서도 신청 가능합니다.**

**위와 같이 연구문서 폐기를 신청합니다.**

**년 월 일**

**시험책임자 서명 (인)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 폐기 일자 |  | 문서보관 담당자 | (서명) |