

제 2019\_D-ON-C003683\_005208 호

## 임상시험등 교육 수료증

성                   명 : 김지현

소                   속 : 서울대학교병원

교육과정명(시간) : [임상시험 종사자 의무교육 06]IRB와 연구자와의 의사소통(1시간)

「약사법」 제34조의4 및 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제38조의3의 임상시험등 교육 및 교육실시기관 지정에 관한 규정에 따라 위와 같이 임상시험등 교육을 수료하였음을 증명합니다.

2019 년   01 월   10 일

임상시험등 교육실시기관장  
서울대학교병원장

