

시신기증 서약서

나 _____은(는) 다른 사람의 강요에 따르지 않고 나 자신의 뜻에 따라 사망 후 계명대학교 의과대학에 시신을 기증할 것을 서약합니다.

나의 시신은 교육·연구 및 대학에서 필요로 하는 목적을 위하여 제공하는 것입니다. 내 한 몸이 우리나라 의학교육·학술연구의 밑거름이 되어 의학발전과 국민복지증진에 이바지해 주기를 바랍니다.

성 명	(서명)	생년월일	
본 관		연 락 처	
종 교		종교의 직분(직책)	
주 소			

서약일자: 년 월 일

동 의 서

우리는 시신 기증을 서약한 _____님의 가족으로서 서약자 자신의 뜻과 판단에 따라 시신을 계명대학교 의과대학에 기증하는 것에 동의하며, 숭고한 뜻에 유지를 받들어 지키겠습니다.

동의하는 사람	(서명)	생년월일	
관 계		연 락 처	
주 소			

동의하는 사람	(서명)	생년월일	
관 계		연 락 처	
주 소			



기증 서약 시 유의하실 사항

■ 직계 가족의 동의

당신의 뜻을 가족들이 이해하고 받아들여 당신의 의사가 이루어질 수 있도록 가족의 동의를 받는 것이 중요합니다.

동의서에 서명할 사람은 기증 서약자가 사망한 뒤 기증에 대한 책임을 질 수 있는 분을 말합니다.

■ 서약을 하셨더라도 시신기증이 되지 않는 경우

1. 가족의 반대가 있는 경우
2. 법정 전염병으로 사망한 경우
3. 장기적출, 장기기증, 사고 등으로 장기 일부가 없거나 훼손 된 경우
4. 사고사, 자살 등 사인이 병사가 아닌 경우
5. 수용시설의 한계로 수용이 불가능한 경우
6. 대구·경북 이외의 지역에서 사망하신 경우
7. 기타 사유로 연구 및 교육용으로 사용할 수 없다고 판단 될 경우

한 알의 밀이 땅에 떨어져 죽지 아니하면 한알 그대로 있고
죽으면 많은 열매를 맺느니라.

(요 12:24)

42601 대구광역시 달서구 달구벌대로 1095 계명대학교 의과대학 해부학교실
TEL:(053) 258-7501 FAX:(053) 258-7504

