

유가족 승낙서

1. 사망인의 인적사항

성 명 _____

생년월일 _____

주 소 _____

2. 사망 일시 _____

3. 사망 장소 _____

상기 사망인은 생전에 시신기증인으로 등록되어 있지 않습니다.

그러나 사망인의 유가족으로서 위 사망자의 시신을 귀 대학에 기증하고
시체 해부 및 보존법의 규정에 의하여 해부하고 보존하는 것을 승낙합니다.

_____년 _____월 _____일

유가족 성명 _____ (인)

사망인과의 관계 _____

생년월일 _____

주소 및 전화번호 _____

유가족 성명 _____ (인)

사망인과의 관계 _____

생년월일 _____

주소 및 전화번호 _____

영남대학교 의과대학장 귀하