

시신기증인 가족동의서

나는 _____님의 가족으로서 기증인이 부산대학교 의과 대학에 시신을 기증하시겠다는 유언내용에 전적으로 동의 하며 그 숭고한 뜻을 받들어 지킬 것을 약속합니다.

20 년 월 일

가족이름 : (인)

기증인과의 관계 :

생년월일 :

주소(현재거주지):

연락처(자택) : 휴대폰 :

가족이름 : (인)

기증인과의 관계 :

생년월일 :

주소(현재거주지):

연락처(자택) : 휴대폰 :

가족이름 : (인)

기증인과의 관계 :

생년월일 :

주소(현재거주지) :

연락처(자택) : 휴대폰 :