

시신기증인 가족동의서

나는 _____님의 가족으로서 기증인이 부산대학교 의과대학에 시신을 기증하시겠다는 유언내용에 전적으로 동의하며 그 숭고한 뜻을 받들어 지킬 것을 약속합니다.

20 년 월 일

가족이름		(인)
기증인과의 관계		
생년월일		
주소(현거주지)		
연락처	자택	
	휴대폰	

가족이름		(인)
기증인과의 관계		
생년월일		
주소(현거주지)		
연락처	자택	
	휴대폰	

가족이름		(인)
기증인과의 관계		
생년월일		
주소(현거주지)		
연락처	자택	
	휴대폰	