

Председателю

Локальной Комиссии по Биоэтике

КФ «University Medical Center»

Косумову А.К.,

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка на проведение исследования**

Название исследования:

Руководитель темы, должность:

Тел, факс, эл. адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Участвующие исследователи:

Место проведения исследования:

Организация, инициирующая исследование:

Список представленных документов:

Результаты экспертизы другими Комитетами по этике (если проводилась): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид экспертизы (нужное подчеркнуть):

* первичное рассмотрение
* повторное рассмотрение
* внесение поправок в протокол исследования, форму информированного согласия
* ускоренная, экстренная, текущая
* отчет о серьезном нежелательном явлении
* заключительный отчет

Руководитель темы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ дата:\_\_\_\_\_\_\_

Секретарь Комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_дата:\_\_\_\_\_\_\_

**НОМЕР ЗАЯВКИ:** ⬜⬜⬜ / ⬜⬜ - ⬜⬜