|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **КРМУ** |  |
| **«ҚАЗАҚСТАН-РЕСЕЙМЕДИЦИНАЛЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ» МЕББМ** | **НУО «КАЗАХСТАНСКО**-**РОССИЙСКИЙМЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Председателю Локальной этической комиссии при НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет»

*ОБРАЗЕЦ*

д.м.н., профессору Маншариповой А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(занимаемая должность, место работы)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас провести этическую экспертизу документов научно-исследовательской работы на тему: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» планируемую к выполнению в рамках\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(название программы или конкурса на соискание научного гранта)*

Планируемые сроки проведения исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Исследование проводит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(название кафедры, компании)*

На базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
По адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На рассмотрение представляются следующие документы:

1. *Заявка с протоколом исследования;*
2. *Форма «Информированное согласие» на казахском и русском языках;*
3. *Анкеты, опросники для пациентов на казахском и русском языках;*
4. *Сведения об исследователях (резюме);*

Исследователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г

Контактное лицо:

Тел.

E-mail