



**ОБРАЗЕЦ**

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата подачи \_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА  
НА ЭТИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ  
НУО «Казakhstanско-Российский медицинский университет»  
документов научно-исследовательской работы на тему:**

« \_\_\_\_\_ »  
(название исследования/программы/проекта)

Руководитель исследования* * (ФИО, научная степень, должность)	Кафедра/Факультет/Центр/Клиника
Исследователи (ФИО, научная степень, должность)	Кафедра/Факультет/Центр/Клиника (для студентов: курс, факультет)

**ДЕКЛАРАЦИЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ**

1. Информация, представленная в заявке, является точной, согласно моим суждениям и знаниям. Я беру на себя ответственность за проведение данного исследования и соглашаюсь соблюдать этические принципы Университета и руководства для исследований с участием человека в качестве испытуемого и/или других документов, предлагаемые Локальной этической комиссией.

2. Я гарантирую, что данные исследования собираются и хранятся в соответствии с требованиями Университета.

3. Я, вместе с моими со-исследователями и техническим персоналом, имею соответствующие квалификации, опыт и доступ к материально-техническим средствам, чтобы провести исследование, как описано в приложенной документации, и буду в состоянии справиться с любыми чрезвычайными ситуациями и/или непредвиденными обстоятельствами, которые могут возникнуть во время или в результате проведения предложенного исследования.

\_\_\_\_\_  
(Подпись исследователя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г