



Председателю Локальной этической  
комиссии при НУО «Казakhstanско-  
Российский медицинский университет»  
д.м.н., профессору Сейдалину А.О.  
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 (если есть необходимость);
3. Анкеты, опросники для пациентов на казахском и русском языках (если они используются в исследовании);
4. Сведения об исследователях (резюме).

Исследователь \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Контактное лицо:

Тел.

E-mail