

Форма Б-1.

Председателю Локальной этической
комиссии
при НУО «Казakhstanско-Российский
медицинский университет»
д.м.н., профессору Сейдалину А.О.
от _____ (Ф.И.О.)

(курс, специальность, кафедра)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести этическую экспертизу документов научно-исследовательской
работы _____ на _____ тему:

« _____ » планируемую
к выполнению в рамках диссертационного исследования на соискание академической
степени магистра по специальности « _____ » / степени PhD по специальности
« _____ ».

Планируемые _____ сроки _____ проведения _____ исследования:

Исследование _____ проводит _____.

(название кафедры, компании)

Главный исследователь: (ФИО, курс)

Научный руководитель: (ФИО, должность)

На рассмотрение представляются следующие документы:

1. Заявка с протоколом исследования;
2. Аннотация;
3. Форма «Информированное согласие» на казахском и русском языках;
4. Анкеты для пациентов на казахском и русском языках (если требуется по протоколу);
5. Индивидуальная регистрационная карта ИРК (если требуется по протоколу);
6. Договор с базой исследования (копию соглашения);
7. Сведения об исследователях (резюме);

Главный исследователь _____ / _____ /

Научный руководитель _____ / _____ /

« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактное лицо:

Тел.

E-mail:

**«ҚАЗАҚСТАН-
РЕСЕЙМЕДИЦИНАЛЫҚ
УНИВЕРСИТЕТІ» МЕББМ**



**НУО «КАЗАХСТАНСКО-
РОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**
