|  |
| --- |
| PATVIRTINTA |
| Lietuvos bioetikos komiteto direktoriaus |
| 2016 m. sausio 15 d. įsakymu Nr. V-4 |
| PAKEISTA |
| 2016 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. V-11 |

|  |
| --- |
|  |

*(pagrindinio tyrėjo ar užsakovo atstovo vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas)*

Skirta *(pažymėti* 🗹*kam teikiama):*

🞏 Lietuvos bioetikos komitetui

🞏 Vilniaus regioniniam biomedicininių tyrimų etikos komitetui

🞏 Kauno regioniniam biomedicininių tyrimų etikos komitetui

**PRAŠYMAS IŠDUOTI LEIDIMĄ ATLIKTI BIOMEDICININĮ TYRIMĄ**

|  |
| --- |
|  |
| (data) |
|  |
|  |
| (vieta) |
|  |

Prašau išduoti leidimą atlikti biomedicininį tyrimą *(pavadinimas:)* (toliau – tyrimas).

Tyrimo užsakovas (fizinio asmens vardas pavardė arba juridinio asmens pavadinimas): .

Tyrimo užsakovo įgaliotas atstovas (vardas, pavardė):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Tyrimą atliks:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Pagrindinio*** *tyrėjo vardas, pavardė* | *Įstaigos, kurioje bus atliekamas biomedicininis tyrimas, pavadinimas:* |
|  |  |

PRIDEDAMA *(pažymėti* 🗹*kas pridedama)*:

🞏 Paraiška biomedicininiam tyrimui

🞏 Protokolas (protokolo Nr....................., versijos Nr................, data..................)

🞏 Protokolo santrauka

🞏 Informuoto asmens sutikimo forma (-os) (versijos Nr. ............., data:.................)

🞏 Etinio vertinimo anketa (-os)

🞏 Tyrėjų gyvenimo aprašymai (*curriculum vitae*)

🞏 Biomedicininio tyrimo mokslinė recenzija (jei yra)

🞏 Kiti dokumentai (jeigu yra).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė) (parašas)