*(biomedicininio tyrimo protokolo rengėjo ir/ar pagrindinio tyrėjo vardas pavardė)*

Vilniaus regioniniam biomedicininių tyrimų etikos komitetui

**LYDRAŠTIS**

DĖL BIOMEDICININIO TYRIMO DOKUMENTŲ EKSPERTINIO VERTINIMO

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

**Ekspertinio vertinimo data, numeris:**

**Biomedicininio tyrimo pavadinimas:** „“

**Biomedicininio tyrimo protokolo numeris:**

**Teikiami atsakymai į klausimus ir pastabas:**

**Klausimas *(pateiktas dokumentų vertinime, nurodomas Nr. ):***

* Atsakymas *(įkeliamas atnaujintas pataisyto dokumento tekstas).*

Pagrindinis tyrėjas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas pavardė) (parašas)