|  |
| --- |
| PATVIRTINTA |
| Lietuvos bioetikos komiteto direktoriaus |
| 2016 m. sausio 15 d. įsakymu Nr. V-4 |
| Lietuvos bioetikos komiteto direktoriaus 2020 m. lapkričio 11 d. įsakymo Nr. V-25 redakcija |

*(Prašymo išduoti leidimą atlikti biomedicininį tyrimą pavyzdinė forma)*

|  |
| --- |
|  |

*(prašymą pateikusio pagrindinio tyrėjo ar biomedicininio tyrimo 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 tyrimas, pavadinimas:* |
|  |  |

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

🞏 Paraiška biomedicininiam tyrimui

🞏 Biomedicininio tyrimo **protokolas** (Nr................., versijos Nr..........., data..............)

🞏 Biomedicininio tyrimo protokolo **santrauka**

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

🞏 Biomedicininio tyrimo **etinio vertinimo anketa**

🞏 Tyrėjų **gyvenimo aprašymai** (*curriculum vitae*)

🞏 Biomedicininio tyrimo mokslinė recenzija

🞏 Draudimas arba garantinis draudimo bendrovės raštas (*jeigu taikoma*)

🞏 Kiti dokumentai (*jeigu pateikiami*).

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

(vardas, pavardė) (parašas)