|  |
| --- |
|  |

*(pagrindinio tyrėjo vardas ar užsakovo įgalioto atstovo vardas pavardė, elektroninis paštas)*

Vilniaus regioniniam biomedicininių tyrimų etikos komitetui

**PRAŠYMAS**

DĖL LEIDIMO ATLIKTI BIOMEDICININĮ TYRIMĄ NETEIKIANT

**INFORMUOTO ASMENS SUTIKIMO FORMOS (IASF)**

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

**Tyrimo pavadinimas:**

**Tyrimo protokolo numeris, versija, data:**

**Argumentai,** prašymui pagrįsti\*:

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

(vardas pavardė) (parašas)

\* Argumentai turi būti svarūs ir išsamūs. Įstatymo necituoti.