**IESNIEGUMS PĒTĪJUMU ĒTIKAS KOMITEJAI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMĀCIJA PAR IESNIEDZĒJU** | | | | | |
| **Vārds, uzvārds:** |  | | | | |
| **Iestādes nosaukums:** |  | | **Amats:** | |  |
| **Studējošā apliecības Nr.:** |  | | | | |
| **Studiju gads:** |  | **Fakultāte:** | |  | |
| **Grupas Nr.:** |  | **Studiju programma:** | |  | |
| **Kontakttālrunis:** |  | **E-pasts:** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMĀCIJA PAR PĒTĪJUMU** | | | | | |
| **Pētījuma vadītāja vārds, uzvārds:** |  | **Amats:** |  | **Zinātniskais grāds:** |  |
| **Pētnieka/u vārds, uzvārds:** |  | **Amats:** |  | **Zinātniskais grāds:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Pētījuma nosaukums** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Pētījuma mērķis** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Pētījuma populācijas raksturojums** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Pētījumā izmantotās metodes un tehniskā aprīkojuma izklāsts un salīdzinājums ar iepriekšējo pieredzi** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Sagaidāmie rezultāti veselības aprūpē un slimību profilaksē** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Izmeklēšanas, iejaukšanās (ārstēšanas) mērķis, veids un apjoms, izmeklēšanas (ārstēšanas) pozitīvās izredzes un iespējamās riska pakāpes skaidrojums** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **OBLIGĀTI PIEVIENOJAMIE DOKUMENTI (atbilstošo atzīmēt ar X)** |
| Pētījuma vadītāja piekrišana  Pētījuma protokols – metodikas un datu reģistrēšanas apraksts  **Klīniskajos pētījumos papildus pievienojamie dokumenti:**  Pētījuma vadītāja dzīvesgājuma apraksts (CV) |

|  |
| --- |
| **APLIECINĀJUMS** |
| Parakstot šo iesniegumu, iesniedzējs apliecina, ka:   1. pētījuma izpildes gaitā tiks ievērota un nodrošināta pētījumā iesaistītās personas informēta piekrišana un brīvprātīga piedalīšanās; 2. savā darbībā ievēros datu drošības, ētikas un konfidencialitātes principu. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IESNIEDZĒJA PARAKSTS** | | | |
| **Datums:** |  | **Paraksts:** |  |

Saņemts Pētījumu ētikas komitejā

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_