**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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_