### Приложение 1а

 к НД-СОП-003-1

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Локального этического комитета ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»  |
|  |  |
|  | ФИО председателя |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность |
|  |  |
|  | название подразделения Центра  |
|  |  |
|  |  (ФИО) |

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Заявление

 Прошу на очередном заседании Локального этического комитета провести этическую экспертизу научно-исследовательской работы по теме:

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», шифр «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Планируемые сроки проведения работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель научно-исследовательской

работы:

ФИО полностью

На период подачи заявления набор пациентов в исследование начат/не начат/закончен (указать нужное)

На рассмотрение предоставляются следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Название документа |
|  |  |

Руководитель исследования,

Ф.И.О.

Контактное лицо:

Тел.: