Uwaga: Proszę wniosek wypełniać w komputerowym edytorze tekstu, używając   
w odpowiedziach pogrubionej czcionki Times New Roman wielkości 11 pkt.

WNIOSEK

do Komisji Bioetycznej przy Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu

**o wyrażenie opinii o projekcie badawczym**

**realizowanym w ramach działalności statutowej Uczelni**

1. Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia wnioskodawcy:

................................................................................................................................................

1. Telefon kontaktowy:………………………………………………………………………...
2. Nazwa jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Medycznego, w której projekt ma być realizowany:

.................................................................................................................................................

1. Tytuł projektu:

........................................................................................................................................................................................................................................................

1. Numer rejestrowy Centrum Wspierania Nauki UMW ……………………………………..
2. Szczegółowy opis projektu wraz z uzasadnieniem jego celowości i oceną wykonalności:

……………………………………………………………………………………………..

1. Imię, nazwisko osoby mającej kierować eksperymentem w Uczelni, adres, telefon kontaktowy:

........................................................................................................................................................................................................................................................

1. Skład zespołu mającego realizować projekt badawczy z wyszczególnieniem kwalifikacji zawodowych i naukowych

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce(a) wykonywania badań: …………………………………………………………………………………
2. Dane o spodziewanych korzyściach leczniczych i poznawczych oraz ewentualnych innych korzyściach dla osób poddanych eksperymentowi medycznemu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączono **(odpowiednie podkreślić):**

1. kserokopię decyzji Rektora o przyznaniu finansowania w ramach działalności statutowej Uczelni;
2. informację dla osób poddanych eksperymentowi medycznemu zawierającą szczegółowe dane o celach i zasadach przeprowadzenia badań, spodziewanych dla tych osób korzyściach leczniczych i innych oraz ryzyku związanym z udziałem w badaniach;
3. sygnowane przez badacza zobowiązanie do uzyskania świadomej zgody od wszystkich badanych osób lub ich przedstawicieli ustawowych;
4. wzór formularza zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, w którym zawarte są stwierdzenia dotyczące:

* dobrowolnego wyrażenia zgody na poddanie się eksperymentowi medycznemu po zapoznaniu się z informacją, o której mowa w punkcie “**b”**,
* potwierdzenia możliwości zadawania pytań prowadzącemu eksperyment   
  i otrzymania odpowiedzi na te pytania,
* uzyskania informacji o możliwości odstąpienia od udziału w eksperymencie w każdym jego stadium;

1. wzór oświadczenia osoby poddawanej eksperymentowi medycznemu lub jej przedstawiciela ustawowego, w którym wyrażona jest zgoda na przetwarzanie danych związanych z udziałem w eksperymencie.

Kierownik Wnioskodawca

jednostki organizacyjnej

w której projekt będzie realizowany

................................................ ...................................................

*podpis, pieczęć podpis, pieczęć*

Wrocław, ...........................................

*Adnotacje sekretariatu Komisji Bioetycznej*

Zwrócono dokumenty do uzupełnienia w dniu .................................................

Sprawdzono i przyjęto w Sekretariacie Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w dniu ..........................................................

.....................................................

Skierowano do przygotowania projektu opinii przez ...........................................

w dniu .............................

Przewodniczący Komisji

Rozpatrzono na posiedzeniu Komisji w dniu ........................................................

Opinię wydano wnioskodawcy w dniu ...................................................................