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 będącym podstawą

pracy licencjackiej / magisterskiej / dyplomowej \*

przygotowywanej w Uczelni w ramach studiów bezpłatnych /odpłatnych\*

1. Tytuł, stopień naukowy lub zawodowy, **imię i nazwisko wnioskodawcy - opiekuna pracy**:

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

1. Telefon kontaktowy…………………………………………………………..
2. Miejsce zatrudnienia wnioskodawcy:

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

1. Określenie rodzaju pracy i wydziału uczelni, na którym ma być przeprowadzana:

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

1. Imię i nazwisko studenta przygotowującego pracę:

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

1. Tytuł pracy:

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

1. Miejsce(a) wykonywania badań:

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

1. Szczegółowy opis projektu wraz z uzasadnieniem jego celowości i oceną wykonalności:

…………………………………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

Do wniosku dołączono:

1. w przypadku wykonywania badań poza Uniwersytetem Medycznym – pisemną akceptację kierowników wszystkich jednostek, w których projekt ma być realizowany;
2. informację dla osób poddanych eksperymentowi medycznemu zawierającą szczegółowe dane o celach i zasadach przeprowadzenia badań, spodziewanych dla tych osób korzyściach oraz ewentualnym ryzyku związanym z udziałem w badaniach;
3. sygnowane przez badacza zobowiązanie do uzyskania świadomej zgody na udział   
   w projekcie od wszystkich osób badanych lub ich przedstawicieli ustawowych;
4. wzór formularza zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, w którym zawarte są stwierdzenia dotyczące:

* dobrowolnego wyrażenia zgody na uczestnictwo w projekcie 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 badaniu   
  w każdym jego stadium;

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

Wnioskodawca

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

*podpis, pieczęć*

Kierownik

jednostki UMW, w której

realizowana będzie praca

………………………………….

*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 ...................................................................

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