**Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата подачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВКА**

**НА ЭТИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ЛКБ ЗКМУ имени Марата Оспанова**

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии** | **Описание** |
| Наименование исследования |  |
| Сроки проведения |  |
| Главный исследователь | *ФИО (наименование организации)* |
| Контактные данные | *ФИО, тел., e-mail* |
| Другие исследователи | 1. *ФИО научного руководителя (наименование организации)*

*2. ФИО научного руководителя/ консультанта (наименование организации)* |
| Исследовательский центр | *Наименование*  |
| Дизайн исследования  | *Выбрать соответствуемое:**Описательное**Клиническое**Экспериментальное (с участием животных)* |
| Тип исследования | *Выбрать соответствуемое:* *Вмешательство* *Опрос**Интервью* *Наблюдение* *Скрининг* *Эксперимент* *другие \_\_\_\_\_\_\_* |
| Участники исследования  | *Выбрать соответствуемое:* *люди.* *животные**другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Методология исследования  |  |
| Количество участников  |  |
| Возрастной диапазон участников исследования |  |
| Наличие уязвимых групп  |  |
| Источник финансирования исследования  |  |
| Ресурсы запрашиваемые от организации | *Выбрать соответствуемое:* *Операционная**Изолятор* *Компьютерная томография* *Переливание крови**Протезирование* *Гинекологические услуги**Лаборатория* *Другие …*  |
| Наличие конфликта интересов  |  |
| \*Примечание |  |