Poznań, ………………………………

…………………………………………………………….

Full name

…………………………………………………………….

Department / Faculty at PUMS

…………………………………………………………….

Contact info (tel./e-mail)

**Sz. Pan**

**Prof. dr hab. Maciej Krawczyński**

**Przewodniczący Komisji Bioetycznej**

**przy Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu**

 Szanowny Panie Profesorze/ Dear Mr. Professor,

Przygotowuję się do realizacji pracy doktorskiej pt.: …………………………………………………………….. „………………………………..………………………………………………...”, która będzie przeprowadzana w oparciu o ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..

Proszę o potwierdzenie, że prowadzone przeze mnie badanie nie jest eksperymentem medycznym i nie wymaga opinii Komisji Bioetycznej.

*I am preparing for the doctoral study/thesis entitled: …………………………………………….. „………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..…”, which will be carried out based on ………..…………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*I am asking for a confirmation that my study is not a medical experiment and does not require opinion of the Bioethics Committee.*

………………………………………..…….

 Signature of the student

………………………………………………….

 signature of thesis supervisor