|  |
| --- |
| Numer ewidencyjny wniosku (wypełnia Sekretariat Komisji Bioetycznej): |

**WNIOSEK DO KOMISJI BIOETYCZNEJ O WYRAŻENIE OPINII O WPROWADZANYCH ZMIANACH DO PROJEKTU EKSPERYMENTU MEDYCZNEGO / BADAŃ NAUKOWYCH**

**ANEKS NR………..……. DO UCHWAŁY KOMISJI BIOETYCZNEJ NR……..………**

**dotyczący badania pt.** ………………………………………………………………………....

**Jednostka, w której prowadzone jest badanie:** ………………………………..……….…...

**Kierownik projektu:**………………………………………………….………………….…....

**Główny badacz (podać dane kontaktowe – tel. oraz e-mail):**…………...……………….…

***Komisja Bioetyczna***

***przy Uniwersytecie Medycznym***

***im. K. Marcinkowskiego***

***w Poznaniu***

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w sprawie zmian wprowadzonych do powyższego badania naukowego.

(*Opis zmian )\* \*\* \*\*\* \*\*\*\**

*……………………………………… ………………………………………………*

*pieczątka i podpis kierownika projektu pieczątka i podpis głównego badacza*

*………………………………………*

*pieczątka i podpis kierownika jednostki,*

*w której prowadzone jest badanie*